

AL COMUNE DI IMOLA  
SERVIZIO POLITICHE SOCIALI, ABITATIVE E DELLA COESIONE  
VIA MAZZINI 4  
40026 IMOLA BO

(spazio riservato per l'Ufficio Protocollo)

Oggetto: **Avviso pubblico per alloggi in Locazione  
Permanente, Imola – prorogato per effetto dell'Atto  
Monocratico n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.**

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DI ALLOGGIO IN LOCAZIONE PERMANENTE SITI NEL COMUNE DI IMOLA**

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... (provincia/nazione .....), il .....,  
residente a ..... (provincia .....)  
via ..... n. .... c.a.p. ....  
telefono ..... cellulare .....  
codice fiscale ..... e-mail .....

**Comunica che l'indirizzo presso il quale desidero ricevere le comunicazioni (solo se diverso dalla residenza) è:**

presso ..... via ..... n. ....  
c.a.p. .... città .....

**IMPEGNANDOSI** a comunicare tempestivamente a: Comune di Imola – Ufficio Casa – Via Manfredi, 2/b 40026 Imola,  
ogni cambio di indirizzo e recapito che avverrà a partire dalla data odierna.

**VISTO** l'avviso per l'assegnazione di n. 13 alloggi in locazione permanente ubicati in zona Cappuccini-Pedagna, Imola (BO) e di altri alloggi che dovessero rendersi disponibili e **PRESA VISIONE E PIENA CONOSCENZA** di tutte le norme, condizioni e clausole in esso contenute;

**CHIEDE DI PARTECIPARE ALL'AVVISO PUBBLICO PER OTTENERE L'ASSEGNAZIONE DI UNO DEI SUDETTI 13 ALLOGGI E DI ALTRI ALLOGGI CHE DOVESSERO RENDERSI DISPONIBILI PER LA LOCAZIONE PERMANENTE**

**A tal fine**, avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 3, 19, 21, 38, 46 e 47 del T.U. sulla documentazione amministrativa, D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato T.U., nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, nonché di quanto previsto dall'art. 75 sempre del medesimo T.U., in merito alla decadenza dei benefici, e sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

**DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI<sup>1</sup>:**

**1. CITTADINANZA**

- DI avere la cittadinanza italiana  
 ovvero:  
DI avere la cittadinanza di uno Stato aderente all'Unione Europea (*indicare lo Stato*):.....  
*se cittadino non comunitario:*
- DI avere la cittadinanza di uno Stato non aderente all'Unione Europea (*indicare lo Stato*) ..... e  
DI essere titolare della carta di soggiorno (permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo) n. ....  
 ....., rilasciata in data ..... dal Questore di .....
- Oppure

Di essere titolare di permesso di soggiorno, almeno biennale, n. ...., rilasciato in data ..... dal Questore di ..... valido fino al ....., ai sensi dell'art. 40, comma 6, del D.Lgs. n. 286/1998, così come sostituito dalla lettera d), 1° comma, dell'art. 27 della Legge n. 189/2002 e di esercitare regolare attività lavorativa:

di lavoro subordinato presso il seguente datore di lavoro .....

di lavoro autonomo con posizione di iscrizione alla C.C.I.A.A. di.....

## 2. RESIDENZA O ATTIVITÀ LAVORATIVA

Di essere residente nel Comune di<sup>2</sup> .....

oppure

Di avere l'attività lavorativa, esclusiva o principale, nel Comune di<sup>2</sup> .....

lavoro dipendente presso il seguente datore di lavoro .....

di lavoro autonomo con posizione di iscrizione alla C.C.I.A.A. di .....

## 3. LIMITI ALLA TITOLARITÀ DI DIRITTI REALI SU BENI IMMOBILI

DI NON essere titolare egli stesso o i membri del proprio nucleo familiare, costituito o da costituire, del diritto di proprietà, di usufrutto o di abitazione di un alloggio o quote parti di esso nell'ambito provinciale (*salvo quanto previsto alle lettere a), b), c), d), punto 2.3. del bando*). Se sussiste la titolarità, indicare l'eventuale deroga prevista nel bando:

**Nota: Punto 2.3 del bando:** "Si **deroga** a quanto sopra indicato nel caso in cui il soggetto interessato o un componente del suo nucleo familiare si trovi in una soltanto delle seguenti situazioni: **a)** sia comproprietario di non più di un alloggio con terzi o non appartenenti al nucleo familiare e da tali terzi occupati (l'occupazione deve risultare dal certificato di residenza); **b)** sia proprietario o comproprietario di non più di un alloggio non disponibile per l'utilizzo in quanto specifici diritti reali su di essi sono attribuiti ad altri soggetti, in virtù di un atto di data anteriore al 21/11/2006 (data di approvazione della deliberazione della Giunta Regione Emilia-Romagna n. 1619/06). Si prescinde da tale data nel caso di diritto di abitazione riconosciuto a favore del coniuge superstite; **c)** sia proprietario o comproprietario di non più un alloggio che risulti fatiscente da certificato di non abitabilità rilasciato dal Comune o che non consenta l'accesso o l'agibilità interna ad uno o più componenti del nucleo familiare del titolare, che siano affetti da un handicap con problemi di deambulazione e abbiano un grado di invalidità pari o superiore al 66%; **d)** sia proprietario di non più di un alloggio non idoneo alle esigenze del nucleo familiare. Per alloggio idoneo si intende quello di superficie almeno pari a 30mq, con ulteriori 15 mq per ogni componente oltre i primi due".

## 4. VALORE DELLA SITUAZIONE ECONOMICA PER L'ACCESSO

CHE la condizione economica del nucleo familiare richiedente, determinata applicando il D. Lgs. n. 109/98 e successive modificazioni, rientra nei seguenti valori massimi dell'I.S.E. (Indicatore Situazione Economica) e dell'I.S.E.E. (Indicatore di Situazione Economica Equivalente) come da Determinazione dirigenziale Regione Emilia-Romagna n. 21455 del 19.12.2018:

- **ISE non inferiore a 18.306,00 Euro e non superiore a 66.759,00 Euro**  
• **ISEE non inferiore a 5.793,00 Euro e non superiore a 27.815,00 Euro**

Valore ISE pari ad € .....

Valore ISEE pari ad €.....

## 5. ALTRE NORME ATTINENTI IL REQUISITI DI ACCESSO

CHE il proprio NUCLEO FAMILIARE RICHIEDENTE è così composto (*includere nell'elenco anche il richiedente*):

Nr.	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita (gg/mm/aa)	Cittadinanza	Rapporto di parentela con il/la Richiedente	Stato Civile	Residenza attuale (Comune – Prov.)
1				Richiedente		
2						
3						
4						

CHE i requisiti di cui ai punti 1. "Cittadinanza", 3. "Limiti alla titolarità di diritti reali su beni immobili", 4. "Valore della situazione economica per l'accesso", sussistono anche per gli altri componenti del suo nucleo familiare, indicato nella presente domanda di concorso.

<sup>2</sup> Residenza anagrafica o attività lavorativa nel Comune di Imola o nei comuni del Circondario Imolese (Borgo Tossignano, Casalfiumanese, Castel del Rio, Castel Guelfo, Castel San Pietro Terme, Dozza, Fontanelice, Medicina, Mordano).

- Di essere a conoscenza che l'assegnazione dell'alloggio scelto è subordinata alla soddisfazione della condizione di solvibilità consistente nell'incidenza del canone relativo al futuro alloggio in misura uguale o inferiore al 35% del valore ISE del nucleo familiare<sup>3</sup>.
- Di impegnarsi, egli stesso ed il proprio nucleo familiare, ad adibire l'alloggio assegnato a propria residenza principale, come previsto nel bando.

**Con riguardo alla riserva di alloggi per portatori di handicap motorio (parte "Riserva del bando")<sup>3</sup>:**

- Di possedere i requisiti per concorrere a uno degli alloggi riservati ESSENDO egli stesso, o un componente del nucleo familiare richiedente, portatore di handicap motorio, con grado di invalidità pari o superiore al 66% (il diritto a concorrere a tale riserva è dimostrato mediante la produzione di copia conforme all'originale del verbale della Commissione Medica di Prima Istanza, o dell'organo medico collegiale, attestante l'handicap motorio).

**Punteggi<sup>4</sup>:**

CHE, in relazione a quanto previsto nel bando al punto 4 – Punteggi, si trova nelle condizioni di seguito contrassegnate e di avere diritto all'attribuzione dei corrispondenti punteggi:

a) CONDIZIONI ABITATIVE	RISERVATO ALL'UFFICIO	
	Grad Prov	Grad Def
<b>a.1) Sfratto</b>		
<input type="checkbox"/> a.1.1) Di abitare (alla data di presentazione della domanda) in alloggio di servizio, concesso da Ente Pubblico o da privati, che debba essere liberato a seguito di provvedimento giudiziario di rilascio emesso in data antecedente al 31.05.2020 e con esecuzione entro il 30.10.2020 ..... (punti 10)		
<input type="checkbox"/> a.1.2) Di abitare in un alloggio che dovrà essere liberato a seguito di provvedimento giudiziario emesso in data antecedente al 29.02.2020 e con esecuzione entro il 31.07.2020 <sup>5</sup> . ..... (punti 10)		
<input type="checkbox"/> a.1.3) Di abitare in un alloggio che dovrà essere liberato a seguito di provvedimento giudiziario emesso in data antecedente al 29.02.2020 e con esecuzione successiva al 31.07.2020 <sup>5</sup> . ..... (punti 8)		
<b>a.2) Sistemazione Precaria</b>		
Di aver abbandonato l'alloggio ed essere in accertate condizioni di precarietà abitativa a seguito di ordinanza di sgombero, o comunque di provvedimento per motivi di pubblica utilità, o provvedimento esecutivo di sfratto (non intimato per inadempimento contrattuale), a seguito di provvedimento di separazione o per collocamento a riposo in caso di occupazione di alloggio di servizio:		
<input type="checkbox"/> a.2.1) da oltre 12 mesi ..... (punti 10)		
<input type="checkbox"/> a.2.2) da non oltre 12 mesi ..... (punti 8)		
<b>a.3) Area Decadenza alloggi E.R.P.</b>		
CHE il proprio Nucleo è assegnatario di alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica collocato:		
<input type="checkbox"/> a.3.1) in area di permanenza per superamento dei parametri di reddito. .... (punti 5)		
<input type="checkbox"/> a.3.2) in area di decadenza per superamento dei parametri di reddito. .... (punti 7)		
<b>a.4) Canone Oneroso</b>		
<input type="checkbox"/> Di Abitare in un alloggio il cui canone di locazione ha un'incidenza superiore al 35% sul valore ISE del nucleo familiare. .... (punti 6)		
b) CONDIZIONI FAMILIARI	RISERVATO ALL'UFFICIO	
	Grad Prov	Grad Def
<b>b.1) Adulto convivente anagraficamente con uno o più figli minori a carico fiscale</b>		
CHE il proprio Nucleo è composto da un solo genitore con uno o più figli minori a carico fiscale, in assenza di convivenza con terze persone.		
<input type="checkbox"/> b.1.1) adulto solo con un figlio minore a carico fiscale ..... (punti 6)		
<input type="checkbox"/> b.1.2) adulto solo con due o più figli minori a carico fiscale ..... (punti 8)		
<b>Nota: Il nucleo richiedente deve essere composto esclusivamente da un genitore e dal/i proprio/i figlio/i a carico fiscale.</b> Qualora il nucleo richiedente conviva con terze persone, la condizione è riconosciuta solo se sussiste coabitazione anagrafica con terzi legati da vincoli di parentela o affinità con il genitore. E' esclusa la convivenza con l'altro genitore, il nuovo coniuge o convivente more uxorio e/o comunque con terze persone diverse da parenti e affini. Nel caso di separazioni legali e giudiziali o di procedimenti e/o provvedimenti interlocutori preordinati alla separazione legale e giurisdizionale, la condizione di affidamento del minore deve essere certificata dalla documentazione in possesso del richiedente alla data della domanda. In caso di figli di stranieri non comunitari la condizione deve essere verificabile da documentazione equiparata.		

<sup>3</sup> Barrare la casella interessata

<sup>4</sup> Barrare le caselle relative ai punteggi di cui si ritiene avere diritto

<sup>5</sup> Il provvedimento non deve essere motivato da inadempimento contrattuale.

<b>b.2) Coppia di Giovani</b>		
<input type="checkbox"/> DI essere una Coppia di giovani – ovvero nucleo familiare (coniugi sia in regime di comunione che di separazione dei beni); nubendi; conviventi more-uxorio o intenzionati a convivere more-uxorio, in cui almeno uno dei due componenti ha meno di 35 (trentacinque) anni di età. (I nuclei dovranno risultare già costituiti in data non successiva a sei mesi dalla data di consegna dell'alloggio, assumendo ivi la residenza) ..... (punti 8)		
<b>b.3) Nucleo monofamiliare</b>		
<input type="checkbox"/> CHE il Nucleo familiare richiedente è composto da una sola persona. .... (punti 5)		
<b>b.4) Nucleo familiare con figli a carico</b>		
<input type="checkbox"/> CHE il Nucleo familiare richiedente è composto da n.° ..... figli (naturali, adottivi, o in affidamento preadottivo), di età inferiore ai 18 anni e a carico fiscale (per ogni figlio in tale condizione) ..... (punti 6)		
<b>b.5) Condizione Anziana</b>		
<input type="checkbox"/> CHE il nucleo familiare richiedente è composto da due componenti di cui almeno uno dei due ha un'età non inferiore a 65 (sessantacinque) anni ..... (punti 5)		
<b>b.6) Condizione di invalidità, handicap e non autosufficienza</b>		
CHE è/sono presenti nel nucleo familiare richiedente una o più persone disabili:		
<input type="checkbox"/> b.6.1) con invalidità compresa tra il 66% e il 99% ..... (punti 4)		
<input type="checkbox"/> b.6.2) con invalidità pari al 100%, o condizione di grave disabilità in capo a minore di anni 18. .... (punti 6)		
<b>Nota:</b> Il punteggio è differenziato a seconda della gravità della condizione con certificazione acquisita. Qualora nel nucleo familiare siano presenti più componenti con invalidità certificata, verrà attribuito il punteggio relativo al componente del nucleo con grado di disabilità più elevato. Non sono inoltre attribuiti punteggi cumulativi in caso di certificazioni plurime in capo alla medesima persona. In sede di assegnazione la certificazione soggetta a revisione periodica deve risultare in corso di validità.		
<b>b.7) Residenza</b>		
<input type="checkbox"/> CHE il Richiedente è residente anagraficamente nel Comune di Imola ..... (punti 8)		

**Nota Bene, non sono cumulabili tra di loro i seguenti punteggi:**

- a.1) "Stratto", a.2) "Sistemazione precaria", a.3) "Area decadenza in alloggi ERP";
- b.1) "Adulto convivente anagraficamente con uno o più figli a carico fiscale", b.2) "Coppia di giovani", b.4) "Nucleo familiare con figli minori a carico fiscale";
- b.6.1) "Condizione di invalidità compresa tra il 66% e il 99%" e b.6.2) "condizione di invalidità pari al 100%"

## DICHIARA

**ESCLUSIVAMENTE AI FINI DELL'ATTRIBUZIONE DEI PUNTEGGI DI CUI ALL'ART. 4 DEL BANDO<sup>6</sup>:**

<input type="checkbox"/>	<b>Area Decadenza alloggi ERP:</b> il nucleo familiare richiedente è assegnatario di alloggio E.R.P. collocato in area di decadenza per superamento dei limiti di reddito ( <b>punteggio a.3</b> );
<input type="checkbox"/>	<b>Canone oneroso:</b> l'importo dell'affitto relativo al mese di marzo 2020 senza commissioni bancarie, bollo, spese condominiali, riscaldamento, ecc. è pari a € ..... ( <b>punteggio a.4</b> );
<input type="checkbox"/>	<b>Coppia di Giovani – per i matrimoni celebrati in Italia/per coloro che già costituiscono nucleo familiare come conviventi more uxorio:</b> di aver contratto matrimonio in data ...../di convivere more uxorio dal .....con il/la Sig./Sig.ra ..... nato/a il ....., a ..... (prov./naz. ....), con residenza a ..... via ..... n. .... ( <b>punteggio b.2</b> )
<input type="checkbox"/>	<b>Coppia di Giovani - per coloro che intendono costituire il futuro nucleo familiare come conviventi more uxorio/per coloro che intendono costituire il futuro nucleo familiare come nubendi:</b> che intende instaurare convivenza more uxorio con il/la Sig./Sig.ra ..... / che intende contrarre matrimonio con il/la Sig./Sig.ra .....nato/a il ....., a ..... (prov./naz. ....), con residenza a ..... via ..... n. ...., entro e non oltre sei mesi dalla data di consegna dell'alloggio ( <b>punteggio b.2</b> )

**LA DOMANDA VIENE CORREDATA DEI SEGUENTI DOCUMENTI<sup>7</sup>:**

<input type="checkbox"/>	Fotocopia fronte/retro di un valido documento d'identità del richiedente che sottoscrive la domanda.
<input type="checkbox"/>	Richiedente e/o componenti del suo nucleo familiare non comunitari: fotocopia del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo oppure del permesso di soggiorno di durata almeno biennale e della documentazione, in corso di validità, attestante l'esercizio di una attività di lavoro subordinato o di lavoro autonomo.
<input type="checkbox"/>	Richiedente con attività lavorativa nel Comune di Imola o nei comuni del Circondario Imolese (Borgo Tossignano, Casalfiumanese, Castel del Rio, Castel Guelfo, Castel San Pietro Terme, Dozza, Fontanelice, Medicina, Mordano) e con residenza in Comune diverso da Imola o nei comuni del Circondario Imolese: <ul style="list-style-type: none"> <li>• dichiarazione su carta intestata del datore di lavoro attestante che la persona presta la sua attività lavorativa alle dipendenze della Ditta/Azienda/Ente, con sede di lavoro esclusiva o principale in .....</li> </ul>

<sup>6</sup> Barrare esclusivamente la/le casella/e della/e condizione/i che ricorre/ricorrono

<sup>7</sup> Barrare la casella o le caselle interessate

<input type="checkbox"/>	nel caso di lavoro autonomo iscrizione dell'impresa alla Camera di Commercio.
<input type="checkbox"/>	Richiedente e/o componenti del suo nucleo familiare separati dal coniuge: fotocopia del provvedimento di omologazione di separazione consensuale; fotocopia della sentenza di separazione giudiziale passata in giudicato.
<input type="checkbox"/>	Richiedente e/o componenti del suo nucleo familiare, titolari di diritti reali su beni immobili nel Comune di .....
<input type="checkbox"/>	In caso di sfratto (non intimato per inadempienza contrattuale) o sistemazione precaria: <ul style="list-style-type: none"> <li>fotocopia del provvedimento esecutivo di sfratto per finita locazione o per necessità dell'alloggio; fotocopia del verbale di conciliazione giudiziaria da cui si evinca l'obbligo di rilascio dell'alloggio; fotocopia dell'ordinanza di sgombero dell'alloggio;</li> <li>fotocopia del provvedimento di separazione consensuale omologato o del provvedimento giudiziale di separazione da cui si evinca l'obbligo del rilascio dell'alloggio da parte del richiedente; dichiarazione rilasciata dal soggetto che ospita il richiedente ed il suo nucleo familiare attestante la situazione di precarietà abitativa in essere;</li> <li>ogni altra idonea documentazione atta a comprovare la condizione dichiarata.</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	Fotocopia del contratto di locazione debitamente registrato relativo all'alloggio di residenza, ovvero con timbro ed estremi di registrazione da parte dell'Ufficio del Registro, con fotocopia ultima ricevuta di versamento dell'imposta di registro (Mod. F23), o, nel caso di "cedolare secca", attestazione dell'avvenuto pagamento..
<input type="checkbox"/>	Fotocopia dell'ultima ricevuta di pagamento, bonifico o altra documentazione attestante il pagamento del canone di locazione, relativo al mese di marzo 2020 (al netto delle spese condominiali, bolli, registrazione contratto, ecc.).
<input type="checkbox"/>	Copia conforme all'originale del verbale della Commissione Medica di Prima Istanza, o dell'organo medico collegiale, attestante l'handicap motorio, con grado di invalidità pari o superiore al 66%. (per riserva alloggi per handicap motorio).
<input type="checkbox"/>	In caso di invalidità - handicap - non autosufficienza, copia conforme del/della: <ul style="list-style-type: none"> <li>certificato di invalidità o di riconoscimento dello stato di handicap (per gli adulti); certificato di invalidità di guerra, mutilato o invalido di servizio con relativa categoria;</li> <li>certificazione della condizione di handicap in capo a minore di anni 18; certificazione di non autosufficienza riconosciuta da UVGT per anziani.</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione fiscale o dichiarazione del datore di lavoro, che attesti la presenza a carico fiscale del/dei figlio/figli, di età inferiore a 18 anni.
<input type="checkbox"/>	Altro .....

### DICHIARA ALTRESÌ

- **di essere a conoscenza che** ai fini della formazione della graduatoria i punteggi verranno attribuiti esclusivamente alle condizioni espressamente dichiarate e dal sottoscritto barrate, nonché documentate secondo le modalità indicate nel bando e che **le condizioni non documentate come richiesto o documentate successivamente alla chiusura del bando, non daranno luogo all'attribuzione dei punteggi;**
- **di essere a conoscenza che è obbligato a produrre,** nei termini e con le modalità che gli/le verranno indicati/e, **tutta la documentazione che il si ritenesse necessaria acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile che gli/le venisse richiesta.**
- **di essere consapevole che la presente domanda annulla tutte le precedenti domande e/o richieste a qualsiasi titolo presentate;**
- **di aver preso visione dell'informativa del Comune di Imola, relativamente alla tutela della privacy,** ai sensi dell'art. 13 del Reg. Ue. 2016/679 GDPR ed esprime il suo consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali conferiti alla predetta Amministrazione, nei limiti, per le finalità e con le modalità del presente bando, consapevole che tutte le informazioni in merito sono consultabili sul sito istituzionale comunale all'indirizzo internet: <http://www.comune.imola.bo.it/privacy-policy>;
- **di esonerare l'operatore che raccoglie la domanda da ogni responsabilità in merito all'eventuale assistenza fornita nella compilazione.**

Prende atto che il presente modulo è composto di cinque pagine.

.....  
 (luogo) (data gg/mm/aa)

IL/LA RICHIEDENTE

.....  
 (Firma per esteso e leggibile)

**Avvertenza:** Inviare la presente domanda esclusivamente secondo le modalità espressamente previste nell'"Estratto di Avviso pubblico di aggiornamento della graduatoria per l'assegnazione di alloggi di edilizia agevolata in locazione permanente siti nel comune di Imola" alla voce "MODALITA' PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE", allegando fotocopia (fronte e retro) di un documento d'identità valido o documento equipollente così come indicato all'art. 35 del T.U. n. 445/2000 ed all'art. 17, comma 2, del D.P.R. n. 394/1999 per i cittadini extracomunitari – di colui/colei che ha presentato la domanda.