



Marca da  
bollo €  
16.00

# Città di Tempio Pausania

**SETTORE DEI SERVIZI AL PATRIMONIO E AL TERRITORIO  
SERVIZIO AMMINISTRATIVO**

**SCADENZA IL 11/09/2017**

**Al sig. Sindaco del Comune  
di TEMPIO PAUSANIA**

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE AREA PER LA  
COSTRUZIONE DI ALLOGGI DI EDILIZIA RESIDENZIALE  
PUBBLICA (Legge Regionale 07/06/1989, n.29)**

**Il Sottoscritto  
DATI DEL RICHIEDENTE**

<b>Cognome:</b>	<b>Nome:</b>	
<b>Data di nascita:</b>	<b>Luogo di nascita:</b>	
<b>Codice fiscale:</b>		
<b>Cittadinanza:</b>		
<b>Residenza:</b>	<b>C.A.P.</b>	<b>Provincia:</b>
<b>Indirizzo:</b>		<b>N°</b>
<b>Telefono:</b>	<b>Cellulare:</b>	

**Chiede di essere ammesso a partecipare al bando per l'inserimento nella graduatoria per l'assegnazione in diritto di proprietà di alcune aree ricadenti nel P.E.E.P. individuate all'art. 5 del Bando per la costruzione della prima casa di abitazione.**

AI FINI DELLA PRESENTE DOMANDA, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ( art. 75 D.P.R. 445/2000).E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell' art. 13 della D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003

**D I C H I A R A**

- di essere nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_
- oppure di esercitare l'attività lavorativa esclusiva o principale nella provincia ove è localizzato l'alloggio oggetto dell'agevolazione, e precisamente \_\_\_\_\_ (indicare il Comune in cui si presta l'attività lavorativa)
- se non residente nella provincia in cui è localizzato l'alloggio, di essere nati **nella regione Sardegna** ed aver intenzione di ristabilire la propria residenza nel Comune di Tempio Pausania.
- di essere cittadina/o italiano
- di essere:  celibe/nubile;   coniugata/o;  di stato libero;  vedova/o;
- che in **data odierna di presentazione della domanda** il nucleo familiare è di n. \_\_\_\_\_ componenti, come risulta dal successivo prospetto ( art.2 punto 1,2. L.R. 29/89);

**Dati relativi a tutti i componenti della famiglia, come definita dall'art. 2 p. 1,2. L. R. 29/89, risultanti dall'anagrafe del comune di residenza alla data odierna -**

	Cognome	Nome	Sesso	Data di nascita	Luogo di nascita	Rel. Par.	Professione		Reddito lavoro Dipendente
	Codice fiscale						Luogo di lavoro	Pro v.	Reddito Lavoro autonomo
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									

I figli maggiorenni, fiscalmente non a carico, non sono compresi nel nucleo familiare. Qualora la richiesta di assegnazione sia effettuata da detti figli o da altri componenti, che intendono separarsi dal nucleo familiare di appartenenza, per contrarre matrimonio,

non vengono considerati gli altri componenti dello stesso nucleo familiare.

La famiglia richiedente è composta come risulta dal precedente prospetto (art.2 L.R. 07/06/1989 n. 29) e  coabita,  occupa locali malsani o dichiarati inagibili dalla Pubblica autorità, o con  intimazione di sfratto esecutivo, **non per morosità** o  conviva con portatori di handicap e /o invalidi;

Di occupare un alloggio costituito da mq. \_\_\_\_\_ esclusi cucine e servizi.

che in **data odierna di presentazione della domanda e dal** \_\_\_\_\_ (almeno due anni dalla data del bando) ininterrottamente per motivi di reciproca assistenza il nucleo familiare convivente è composto come risulta dal precedente prospetto (art.2 p. 1. L.R. 29/89);

- che **il reddito complessivo del nucleo familiare**, computato in termini reali senza detrazioni e abbattimenti di cui all' art. 21 L.05/08/78 n.457 e successive modificazioni, **relativo all'anno 2016** è di € \_\_\_\_\_ come indicato per ciascun componente nella 2° pagina della presente domanda:
- tutti i componenti hanno il numero di **codice fiscale/individuale** come già indicato;
- che né il sottoscritto, né i componenti il proprio nucleo familiare sono **titolari di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione, nel comprensorio ove è localizzato l'alloggio, di altra abitazione adeguata** alle esigenze del proprio nucleo familiare ( ai sensi dell'art. 1 punto c) della L.R. n. 29/89),
- di non aver ottenuto né per sé né per gli altri componenti del nucleo familiare, l'assegnazione in proprietà o con patto di futura vendita di un alloggio costruito a totale carico o con il concorso o contributo o con il finanziamento agevolato concessi, in qualunque forma ed in qualunque luogo, dallo Stato, dalla regione o da altro ente pubblico;

Il/La Dichiarante

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

Luogo e data \_\_\_\_\_

**Indicare un recapito telefonico** \_\_\_\_\_

**N.B. Barrare con una crocetta le voci che interessano**

**Da barrare con una crocetta soltanto al lato sinistra per chi legge**

Barra re con una crocet ta	SITUAZIONI CHE DANNO DIRITTO A PUNTEGGIO	RISERVATO ALL'UFFICIO				
		ISTRUTTORIA			GRADUATORIA	
		Punteggio	Document. completa	Document. Incompleta	Provvisoria	Definitiva
	<p align="center"><b>NUCLEO FAMILIARE</b></p> <p>Richiedente il cui nucleo familiare sia composto da:</p> <p><input type="checkbox"/> 1 o 2 persone</p> <p><input type="checkbox"/> 3 o 4 persone</p> <p><input type="checkbox"/> 5 o 6 persone</p> <p><input type="checkbox"/> 7 o 8 persone</p> <p><input type="checkbox"/> oltre 8 persone</p>	1				
		2				
		3				
		4				
		5				
	<p align="center"><b>ALLOGGIO SOVRAFFOLLATO</b></p> <p>Richiedente che abiti, col proprio nucleo familiare, alla data del bando in alloggio sovraffollato intendendo il rapporto tra la superficie netta calpestabile ed il numero dei conviventi come risulta dal certificato di famiglia (inclusi in questo caso i componenti fiscalmente non a carico):</p> <p><input type="checkbox"/> Nucleo familiare composto da 1 o 2 persone per superficie inferiore a mq. 45</p> <p><input type="checkbox"/> Inferiore a 60 mq. per 3 o 4 persone</p> <p><input type="checkbox"/> Inferiore a 75 mq. per 5 persone</p> <p><input type="checkbox"/> Inferiore a 95 mq. per 6 persone ed oltre</p>	1				
		2				
		3				
		4				
	<p align="center"><b>RESIDENZA NELLA PROVINCIA IN CUI È LOCALIZZATO L'ALLOGGIO</b></p> <p><input type="checkbox"/> fino a 5 anni</p> <p><input type="checkbox"/> oltre 6 anni</p>	1				
		2				

<b>REDDITO FAMILIARE</b>					
<input type="checkbox"/>	Con un reddito complessivo: Da 0 a € 22.547	<b>3</b>			
<input type="checkbox"/>	Da € 22.547 a € 27.123	<b>2</b>			
<input type="checkbox"/>	Da € 27.124 a € 45.205	<b>1</b>			
<b>SITUAZIONI PARTICOLARI:</b>					
<input type="checkbox"/>	Concorrenti il cui nucleo familiare conviva: in alloggi malsani, impropri, dichiarati inagibili o pericolanti dalla pubblica autorità;	<b>1</b>			
<input type="checkbox"/>	o abbia in corso una procedura di sfratto esecutivo non per morosità;	<b>1</b>			
<input type="checkbox"/>	conviva con portatori di handicap e/o con invalidi	<b>1</b>			
<input type="checkbox"/>	(entrambe le menomazioni devono essere riconosciute dalle Autorità Competenti)	<b>1</b>			
	per ogni situazione punti 1 con un massimo di 4 punti;				

La/Il dichiarante

\_\_\_\_\_  
( firma leggibile per esteso)

Luogo e Data

\_\_\_\_\_  
**Allegare la copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità. (Art. 38 D.P.R.28.12.2000 n. 445)**