



Bolzano, 25/08/2011

00000000

Signor/a

ROSSI MARIO
VIA MILANO, 2
39100 BOLZANO

OGGETTO: DOMANDA 2011 PER L'ASSEGNAZIONE DI UN ALLOGGIO

In riferimento alla Sua domanda presentata nel 2010 Le ricordiamo che è possibile rinnovarla a partire dal **1° SETTEMBRE al 31 OTTOBRE 2011**.

Quest'anno Le chiediamo di compilare il modulo della **NUOVA DOMANDA** che troverà in allegato e che potrà consegnare presso gli Uffici del Comune di competenza o presso gli Uffici dell'IPES entro il 31.10.2011.

Al fine di una corretta valutazione finale è importante **compilare accuratamente la domanda in ogni sua parte**. Le domande compilate con dati imprecisi o incompleti saranno escluse dalla graduatoria! È consigliato allegare una fotocopia di quanto dichiarato (p.es. dichiarazione dei redditi 2011 – redditi 2010, ecc.)

Gli orari di apertura degli uffici IPES:

BOLZANO/MERANO/BRESSANONE:	lun-mar-mer-ven ore 9.00 – 12.00 gio ore 8.30 – 13.00 e 14.15 – 16.00
BRUNICO:	mar ore 9.00 – 12.00 e 14.00 – 16.00 gio ore 9.00 – 12.00
SILANDRO:	mar ore 9.00 – 12.00
VIPITENO:	ogni 1° e 3° lunedì del mese ore 14.00 – 16.00

N.B. Nel caso la domanda (compilata e firmata) non fosse consegnata personalmente, preghiamo allegare fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente.

Al momento dell'assegnazione di un alloggio il/la richiedente (se cittadino italiano o dell'Unione Europea) dovrà presentare il certificato di appartenenza al gruppo linguistico.

Cordiali saluti

Il responsabile del Gruppo
Assegnazione Alloggi
Rag. Walter Gamper
(f.to)

La Direttrice di Ripartizione
Alloggi e Inquilinato
Barbara Tschenett
(f.to)

prot. il COMUNE

N. PROT. N. DOMANDA **11** -

ISTITUTO PER L'EDILIZIA SOCIALE della Provincia Autonoma di Bolzano

DOMANDA 2011 per l'assegnazione di un alloggio in locazione semplice L.P.
17.12.1998, n. 13 e s.m. – **DATA PRESENTAZIONE: 01.09.11 – 31.10.11**

NUOVA
RINNOVO

per il COMUNE di residenza
 il posto di lavoro

IL RICHIEDENTE Sesso (M-F)
(COGNOME e nome)
.....

D I C H I A R A

CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE PREVISTE DAGLI ARTT. 75 E 76 DEL DPR 445/2000 IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE O MENDACI, I SEGUENTI DATI:

data nascita luogo nascita prov.

comune di residenza/frazione Cap.

via e n. civico

stato civile cittadinanza

professione gruppo linguistico**

n. tel. / cell. codice fiscale

e-mail

CONIUGE/CONVIVENTE: (cognome e nome)

data nascita luogo nascita prov.

stato civile gruppo linguistico

professione codice fiscale

Il richiedente verrà inserito in una delle seguenti graduatorie:

A = generale (gr.ling. it-ted-lad)
AE = cittadini unione europea
AS = cittadini non unione europea

C = emigrati all'estero
E = anziani

F = portatori di handicap
N = categorie speciali

DOCUMENTI (fotocopie) DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:

cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea: il permesso di soggiorno

facoltativi: la dichiarazione dei redditi (mod. 730, UNICO, CUD), il certificato di matrimonio, la sentenza di separazione risp. divorzio, l'estratto tavolare ed il foglio di possesso (se proprietari)

**** In caso di assegnazione di un alloggio il richiedente (se cittadino italiano o dell'Unione Europea) deve produrre la dichiarazione di appartenenza al gruppo linguistico valida.**

1) REDDITO COMPLESSIVO DEL RICHIEDENTE E DEI FAMILIARI

(Per evitare eventuali inesattezze nell'autocertificazione e le successive spiacevoli conseguenze, si possono esibire alla consegna, rispettivamente allegare in copia, le dichiarazioni dei redditi)

REDDITO DA LAVORO DIPENDENTE – PENSIONI:

	CUD 2010 reddito 2009	CUD 2011 reddito 2010
RICHIEDENTE		
CONIUGE		
CONVIVENTE		
GENITORI CHE ANDRANNO AD ABITARE INSIEME, se risultano sullo stato di famiglia e convivono da almeno 1 anno col richiedente		

REDDITO DA UN'ATTIVITA' AUTONOMA (compilare con cura):

chi svolge l'attività in proprio? (cognome e nome)

tipo di attività svolta e CCNL di riferimento

denominazione e sede della ditta

inizio e/o fine attività

numero dipendenti/collaboratori

eventi che possono aver influenzato l'attività

proprietà della ditta

partecipazione

%	attività prevalente: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
2009:	2010:

REDDITO DICHIARATO

EVENTUALI ALTRI REDDITI:

Indicare se il richiedente, il coniuge o convivente, i genitori conviventi possiedono altri redditi e/o pensioni **NON** risultanti dalla dichiarazione dei redditi:

(assistenza economica, indennità di disoccupazione o di mobilità dell'INPS, cassa integrazione, indennità di maternità, contributi provinciali e regionali quali assegno familiare, rendita INAIL, redditi percepiti all'estero ecc.)

Tipo reddito	2009	2010

Per richiedenti single/separati con figli a carico:

percepisce ALIMENTI? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
versa ALIMENTI? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (se sì, allegare le ricevute bancarie)		

SENZA REDDITO OPPURE REDDITO SOTTO IL MINIMO VITALE:

(indicare come ha mantenuto se stesso e la sua famiglia)

2009:.....

.....

2010:.....

.....

DICHIARAZIONE RIGUARDANTE EVENTUALI PROPRIETÀ:

Il/La richiedente dichiara che lui/lei, il coniuge o il convivente sino proprietari o usufruttuari o hanno il diritto di abitazione di beni immobili e/o terreni.

SI, hanno proprietà

NO, non hanno proprietà

DICHIARAZIONE RIGUARDANTE LA CESSIONE DI PROPRIETÀ NEGLI ULTIMI 5 ANNI:

Il/La richiedente dichiara che lui/lei, il coniuge o convivente, i figli o genitori a carico hanno ceduto nel quinquennio precedente la presentazione della domanda la proprietà di uno o più alloggi.

SI, hanno ceduto in data

NO, non hanno ceduto

TABELLA A: (da compilare, se sopra SI)

COGNOME E NOME	vedasi (1)	località, indirizzo	vedasi (2)	mq.	rendita catastale

(1) descrizione dei beni immobiliari: p.e. casa, alloggio, garni, pensione, hotel, bar, ristorante, ufficio, negozio, laboratorio, officina, camping, stalla, fienile, maso (chiuso), terreno edificabile, prato, arativo, frutteto, vigneto, bosco, malga, pascolo;

(2) natura del diritto: A-proprietà, B-comproprietà, C-usufrutto, D-uso, E-abitazione;

DICHIARAZIONE RIGUARDANTE L'AMMISSIONE AD UN CONTRIBUTO PUBBLICO:

Il/La richiedente dichiara che nè lui/lei nè altri componenti della sua famiglia, salvo costituzione di nuova famiglia sono stati ammessi ad un contributo pubblico per la costruzione, l'acquisto o il recupero di un'abitazione.

SI, sono stati ammessi

NO, non sono stati ammessi

2) COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE:

(indicare le persone che andranno ad abitare con il richiedente)

COGNOME E NOME	data di nascita	professione	grado di parentela	codice fiscale

* N.B. per FIGLI dai 18 ai 25 anni, SE STUDENTI, allegare certificato di frequenza

Se le persone indicate non convivono con il richiedente, specificare dove abitano:

.....

.....

.....

3) RESIDENZA IN PROVINCIA DI BOLZANO:

Il/La richiedente è residente nella PROVINCIA DI BOLZANO dal (indicare data)

IMPORTANTE: indicare tutti i COMUNI e possibilmente il periodo esatto (giorno, mese, anno):

COMUNE	dal	al

4) POSTO DI LAVORO:

Il richiedente lavora nel comune di

presso la ditta.....

dalla data del

N.B. **cittadini dell'Unione Europea** devono svolgere un'attività lavorativa e **cittadini non appartenenti all'Unione Europea** devono aver svolto dall'1.11.06 al 31.10.11 nel territorio provinciale un'attività lavorativa per almeno 3 anni

5) SFRATTO (solo in caso di finita locazione):

a) Ha già ricevuto la lettera di disdetta del contratto? **SI** **NO**

b) Lo sfratto è già giudiziario? **SI** **NO**

(se sì, allegare copia di: intimazione, sentenza e contratto d'affitto)

6) ALLOGGIO INABITABILE:

SI **NO**

(l'alloggio deve essere abitato da 3 anni)

(se sì, allegare il verbale di inabitabilità)

Il richiedente occupa l'alloggio dal

7) ALLOGGIO SOVRAFFOLLATO:

SI **NO**

(l'alloggio deve essere abitato da 3 anni)

(se sì, allegare l'esito tecnico del sopralluogo)

Il richiedente occupa l'alloggio dal

8) COSTITUZIONE DI NUOVA FAMIGLIA:

Data del matrimonio(se avvenuto negli ultimi 3 anni, allegare certificato di matrimonio)

9) INVALIDITÀ: (a partire dal 34 %)

(se sì, allegare il certificato d'invalidità)

a) del richiedente %

b) di un familiare convivente a carico %

Ha bisogno della sedia a rotelle?

SI **NO**

(se sì, allegare un certificato medico)

10) DICHIARAZIONE RIGUARDANTE IL PATRIMONIO DEI FIGLI, GENITORI, SUOCERI:

Il/La richiedente dichiara:

- che il proprio nucleo familiare è composto da persone, di cui figli

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA		
figli: _____	_____	<input type="checkbox"/> possiede	<input type="checkbox"/> non possiede beni immobili
_____	_____	<input type="checkbox"/> possiede	<input type="checkbox"/> non possiede beni immobili
_____	_____	<input type="checkbox"/> possiede	<input type="checkbox"/> non possiede beni immobili
_____	_____	<input type="checkbox"/> possiede	<input type="checkbox"/> non possiede beni immobili
_____	_____	<input type="checkbox"/> possiede	<input type="checkbox"/> non possiede beni immobili
_____	_____	<input type="checkbox"/> possiede	<input type="checkbox"/> non possiede beni immobili

N.B. indicare tutti i figli del richiedente anche se non più conviventi

- che la famiglia d'origine (genitori) era composta da persone, di cui figli

padre: _____	_____	<input type="checkbox"/> possiede	<input type="checkbox"/> non possiede beni immobili
madre: _____	_____	<input type="checkbox"/> possiede	<input type="checkbox"/> non possiede beni immobili

- che la famiglia dei suoceri (genitori del convivente) era composta da persone, di cui figli

suocero: _____	_____	<input type="checkbox"/> possiede	<input type="checkbox"/> non possiede beni immobili
suocera: _____	_____	<input type="checkbox"/> possiede	<input type="checkbox"/> non possiede beni immobili

(se sì, compilare la tabella)

COGNOME E NOME	vedasi (1)	località, indirizzo	vedasi (2)	mq.	rendita catastale

(1) descrizione dei beni immobiliari: p.e. casa, alloggio, garní, pensione, hotel, bar, ristorante, ufficio, negozio, laboratorio, officina, camping, stalla, fienile, maso (chiuso), terreno edificabile, prato, arativo, frutteto, vigneto, bosco, malga, pascolo;

(2) natura del diritto: A-proprietá, B-comproprietá, diritto di: C-usufrutto, D-uso, E-abitazione;

TUTELA DATI PERSONALI:

Il/La richiedente presa visione dell'informativa resa a mezzo affissione, dichiara in particolare di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/1996 e s.m., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

ATTENZIONE:

ricordiamo che il/la richiedente è stato/a avvertito/a e si é dichiarato/a conscio che in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi sarà punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del DPR 445/2000).

Qualora dai controlli a campione previsti dalla legge emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e l'Istituto sarà obbligato a denunciare il reato all'Autorità Giudiziaria.

L'autocertificazione potrà essere sottoscritta davanti ad un impiegato dell'IPES oppure del Comune.

N.B. Se la domanda firmata non viene consegnata dal richiedente personalmente, bisogna allegare la copia di un suo documento di riconoscimento valido.

**DOMANDE NON COMPILATE COMPLETAMENTE
VERRANNO ESCLUSE DALLA GRADUATORIA**

firma
RICHIEDENTE

firma
CONIUGE risp. CONVIVENTE

.....

.....

apposta in presenza dell'impiegato:

apposta in presenza dell'impiegato:

SI NO

SI NO

data:

.....
(firma e timbro dell'impiegato)

NOTE:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....