

Spett.le **Comune di Volla**

IV Settore - Servizio Patrimonio

Via Aldo Moro, 1

**80040 – VOLLA (NA)**

**Oggetto: Bando del 20/04/2018 (determina dirigenziale 240/2018) pubblicato il 24/04/2018, per l'assegnazione di alloggi di Edilizia Residenziale Pubblica presenti nel territorio del Comune di Volla che dovessero rendersi liberi.**

## **Domanda di partecipazione**

Il /La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ed./fabbr. \_\_\_\_\_ scal. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_, Tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

Di partecipare al bando in oggetto.

All'uopo, ai sensi e per gli effetti degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della decadenza dai benefici conseguenti ad un provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere e della responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità.

### **DICHIARA**

#### **A. (apporre un segno X solo sulla casella corrispondente alla propria situazione)**

- A.1 - di essere cittadino/a italiano/a
- A.2 - di essere cittadino/a di uno Stato membro della Comunità Europea (indicare quale)  
\_\_\_\_\_
- A.3 - di essere cittadino/a di uno Stato extraeuropeo con la seguente posizione:  
**(apporre un segno X su una delle seguenti caselle A.2a o Aa.2b solo se ricorrono le condizioni)**
- A.2a di essere iscritto nelle liste della circoscrizione dell'impiego di : \_\_\_\_\_;
- A.2b di svolgere in Italia un'attività lavorativa debitamente autorizzata;

#### **B. (barrare la casella che interessa)**

- Di essere residente nel Comune di Volla;
- Di svolgere attività lavorativa esclusiva principale nel Comune di Volla;
- Di essere lavoratore/rice emigrato/a all'estero;

**C. (per dichiarare il requisito, non depennare)**

- Di non essere titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su uno o più alloggi adeguati alle esigenze del nucleo familiare del richiedente nell'ambito della provincia di Napoli;

**D. (per dichiarare il requisito, non depennare)**

- Di non essere titolare di diritti di cui alla precedente lettera c) su uno o più alloggi, ubicati in qualsiasi località, la cui rendita catastale complessiva è uguale o superiore a quella media di un alloggio di edilizia residenziale pubblica ubicato nell'ambito della provincia di Napoli, e adeguato alle esigenze del nucleo familiare del richiedente;

**E. (apporre un segno X solo sulla casella corrispondente alla propria situazione)**

**E.1**

- Di non aver avuto/a in precedenza assegnazione in proprietà con patto di futura vendita di alloggio realizzato con contributi pubblici, né di aver mai avuto in precedenza finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da Enti pubblici;

**E.2 (oppure)**

- Di aver avuto/a in precedenza in assegnazione un alloggio che è stato o sarà restituito all'Ente gestore;

**E.3**

- Di aver ricevuto in assegnazione un alloggio divenuto inutilizzabile o perito, senza che il/la sottoscritto/a abbia il diritto al risarcimento del danno;

**F. (per dichiarare il requisito, non depennare)**

- Di non aver ceduto, al di fuori dei casi previsti dalla Legge, alloggio di edilizia pubblica precedentemente assegnatogli/le in locazione semplice;

**G. (per dichiarare il requisito non depennare)**

- Di non essere occupante senza titolo di un all'alloggio di edilizia residenziale pubblica;

**H. (compilare accuratamente )**

- Che per l'anno 2017 il / la sottoscritto/a ed il suo nucleo familiare hanno percepito esclusivamente i redditi specificati alla successiva lettera I), pari ad un reddito totale complessivo imponibile di € \_\_\_\_\_ e che lo stesso anno i seguenti componenti il nucleo familiare non hanno svolto attività lavorativa e non hanno percepito alcun reddito :
- |          |           |
|----------|-----------|
| 1. _____ | 6. _____  |
| 2. _____ | 7. _____  |
| 3. _____ | 8. _____  |
| 4. _____ | 9. _____  |
| 5. _____ | 10. _____ |

**I. (compilare accuratamente)**

- Che alla data di pubblicazione del bando il proprio nucleo familiare si compone come da prospetto seguente e che ciascun componente per l'anno 2017 ha esclusivamente percepito i redditi riportati accanto a ciascuno:

(RELAZIONE DI PARENTELA) IS : INTESTARIO SCHEDA STATO DI FAMIGLIA; CONV : MORE UXORIO; CO : CONIUGE; FG : FIGLO/A ; NI : NIPOTE; FS : FRATELLO/SORELLA;  
GE : GENITORE ; CG : COGNATO/A; NO : NONNO/A; SU: SUOCERO/A; ZI : ZIO/A; GN : GENERO/NUORA; AL : ALTRO.

N.	Cognome	Nome	Data e luogo di nascita	Relazione parentela	Reddito da lavoro dipendente o da pensione	Datore di lavoro (denominazione e indirizzo)	Reddito autonomo	Altri redditi Imponibili IRPEF
1					€		€	
2					€		€	
3					€		€	
4					€		€	
5					€		€	
6					€		€	
7					€		€	
8					€		€	
9					€		€	
10					€		€	

**J. ( compilare accuratamente )**

- Che i componenti sopra indicati fanno parte del proprio nucleo familiare da almeno due anni prima della pubblicazione del bando, ad eccezione dei seguenti:

1. _____	6. _____
2. _____	7. _____
3. _____	8. _____
4. _____	9. _____
5. _____	10. _____

**K. che il patrimonio mobiliare del proprio nucleo familiare alla data del 31 dicembre 2017 è il seguente:**

- |  |               |
|--|---------------|
| <input type="checkbox"/> Saldo contabile attivo dei depositi e conti correnti bancari e postale:   | € _____, ____ |
| <input type="checkbox"/> Valore nominale dei titoli di Stato, obbligazioni, certificati di deposito e credito, buoni fruttiferi ed assimilati: | € _____, ____ |
| <input type="checkbox"/> Valori di azioni o quote di organismi di investimento collettivo di risparmio:  | € _____, ____ |
| <input type="checkbox"/> Valore di partecipazioni azionarie in società:  | € _____, ____ |
| TOTALE   | € _____, ____ |

**L. (compilare solo se si intende dichiarare la circostanza descritta nella presente lettera)**

di essere in procinto di contrarre matrimonio nei prossimi sei mesi con : \_\_\_\_\_  
e che i redditi percepiti per l'anno 2017 da ciascuno dei nubendi è stato il seguente:

- 1) Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
reddito da lavoro dipendente : € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ ; reddito autonomo € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_
- 2) Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
reddito da lavoro dipendente : € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ ; reddito autonomo € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara espressamente che i requisiti di cui alle lettere **C) D) ed E)** sono posseduti anche da tutti i componenti il nucleo familiare, come indicati nella lettera **I)**.

Infine il/la sottoscritto/a, lette le informazioni riportate in calce al presente modulo ai sensi dell'art.48 comma 2, D.P.R. 445/2000 e dell'art. 10 della legge 31/121996, n° 675, presta espresso e libero consenso all'intero trattamento dei dati personali dichiarati con il presente modulo.

Allega alla presente:

- **COPIA FOTOSTATICA NON AUTENTICATA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA'** in corso di validità (o copia di altro documento equipollente );
- **COPIE DELLE CERTIFICAZIONI REDDITUALI ANNO 2017** (CUD o Modello 730 o Modello **unico** 2017) per tutti i componenti del nucleo familiare percettori di reddito.

Volla, lì \_\_\_\_\_

Il/La DICHIARANTE