

**FAC SIMILE DOMANDA DI ASSEGNAZIONE APPARTAMENTI NELLA PALAZZINA  
STRADI**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

Nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L'assegnazione dell' alloggio sito in Via Carlo Stradi n. 8 di cui al Bando Prot. n 4069 del 03.03.2017 e precisamente :

**Barrare la casella che interessa**

**APPARTAMENTO PIANO PRIMO A)**

**APPARTAMENTO PIANO PRIMO B)**

**APPARTAMENTO PIANO TERZO C)**

A tal fine , ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 46 e 47 445/2000 e consapevole della responsabilità penale prevista per le ipotesi di falsità in atti e per le dichiarazioni mendaci in essi indicati (art. 76 DPR. 445/2000) per i requisiti dell'accesso al bando

**DICHIARA PER SE' E PER I COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE**

di essere cittadino italiano da almeno due anni;

di essere cittadino di Stato aderente all'Unione Europea da almeno due anni;

di essere cittadino straniero titolare di Carta di soggiorno e cittadino straniero regolarmente soggiornante in possesso di permesso di soggiorno da almeno due anni e che eserciti una regolare attività lavorativa;

di essere residente nell'Unione dei Comuni del Distretto Ceramico (Maranello, Fiorano, Formigine, Sassuolo, Prignano, Montefiorino, Palagano, Frassinoro)

la non titolarità di diritti di proprietà od usufrutto, di immobili ad uso abitazione nella Regione Emilia Romagna;

di non avere avuto precedenti assegnazioni e/o contributi per realizzare immobili;

**CONDIZIONI SOGGETTIVE ED ECONOMICHE CHE DANNO DIRITTO A PUNTEGGIO**

barrare le caselle  corrispondenti ai propri requisiti e completare con i dati richiesti ( non barrare le caselle riservate all'Ufficio)

Barrare con la x	Condizioni	Riservato all'Ufficio
<input type="checkbox"/>	Che il nucleo comprende N. _____ ANZIANO OLTRE I 65 ANNI	
<input type="checkbox"/>	Che l'alloggio occupato è INIDONEO	
<input type="checkbox"/>	Che l'alloggio occupato è soggetto a sfratto o sgombero	
<input type="checkbox"/>	che del nucleo fanno parte N. _____ PERSONE con disabilità CON INVALIDITÀ CERTIFICATA > 66% e si allega copia del Certificato rilasciato dalla competente Az. USL	
<input type="checkbox"/>	di essere GIOVANE COPPIA, almeno uno dei componenti deve avere un'età non superiore a 35 anni (trentacinque), indicare età del richiedente _____ età del coniuge / convivente _____	
<input type="checkbox"/>	di essere FAMIGLIA MONOPARENTALE con figli minori	
<input type="checkbox"/>	per l'appartamento A, con affitto di 460 euro mensili possesso del <b>reddito familiare annuo di 18.000 Euro</b>	
<input type="checkbox"/>	per l'appartamento B con affitto di 335 euro mensili – <b>reddito familiare annuo di 16.000 Euro</b>	
<input type="checkbox"/>	per l'appartamento C con affitto 583 euro mensili – <b>reddito familiare annuo di 26.000 Euro</b>	

Ai fini del calcolo del suddetto reddito viene considerato il reddito familiare complessivo, composto dalla somma del reddito imponibile complessivo ai fini IRPEF e ogni altro reddito certificabile non rilevante ai fini fiscali (es. pensione di invalidità, assegni di mantenimento, accompagnamento, ecc..).  
Il presente requisito deve essere posseduto al momento della presentazione della domanda e dimostrabile attraverso la dichiarazione dei redditi, certificati di pensione, buste paga o documenti equivalenti.

**Allegare alla domanda la fotocopia di un documento di riconoscimento valido del sottoscrittore**

**I requisiti di cui sopra devono essere posseduti alla data di presentazione della domanda e devono permanere al momento dell'assegnazione e della stipula del contratto**

Maranello lì \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_