COMUNE DI DOLIANOVA

Città Metropolitana di Cagliari

SETTORE SERVIZI SOCIALI E ALLA PERSONA

MARCA DA BOLLO DA € 16,00

A.R.E.A. Domanda di assegnazione in locazione di alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica
Legge Regionale 6 aprile 1989, n. 13

AL SINDACO
COMUNE DI DOLIANOVA
PIAZZA BRIGATA SASSARI
09041 DOLIANOVA

DATI DEL RICHIEDENTE																
Cognome							Nome									
CODICE FISCALE																
Nato/a a							Prov.					il				
residente in							C.A.P.					Prov.				
Indirizzo												n.				
Telefono							Cellulare									
E-mail																

CHIEDE

ai sensi dell'art. 12 della L.R. 06.04.1989, n. 13 e successive modifiche e integrazioni di partecipare al bando per l'aggiornamento e la formazione della graduatoria valevole ai fini dell'assegnazione in locazione di un alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica siti nel Comune di Dolianova

A tal fine consapevole delle sanzioni amministrative (art. 75) e penali (art. 76) disciplinate dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni false o mendaci, ed in tal senso ammonito, ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso D.P.R. 445/2000,

DICHIARA	
☐	di essere residente nel Comune di _____ dal ___/___/_____ in via _____ n. _____
☐	di essere cittadino italiano o di stato aderente all'Unione Europea (*specificare Stato*)
☐	di prestare la propria attività lavorativa [ ] esclusiva - [ ] principale nel Comune di Dolianova lavoro subordinato presso Ente/ Ditta _____ con sede a _____ in via _____ n. _____ ☐ lavoro autonomo con iscrizione all'uff. IVA di _____ P.I. _____ (*N.B. Si intende per attività lavorativa principale l'attività alla quale viene dedicato almeno 2/3 del tempo complessivo e dalla quale si*

	ricava almeno 2/3 del reddito complessivo risultante dalla documentazione fiscale)
☐	di essere cittadino/a di uno Stato non aderente all'Unione Europea (*specificare Stato*) _____ in regola con le disposizioni in materia di immigrazione e soggiorno e con le condizioni previste dal bando per la partecipazione all'assegnazione di alloggio di E.R.P.
☐	di risiedere nel Comune di Dolianova dal _____ (*al momento della pubblicazione del bando*), in possesso del Permesso di soggiorno CE n. _____ valido fino al _____ (durata almeno biennale), rilasciato dal Questore di _____, oppure Carta di soggiorno n. _____, rilasciata il _____ dal Questore di _____ ai sensi dell'art. 40, comma 6, del D.Lgs. 25 luglio 1998, n. 286 e ss.mm.ii, (*Coloro che hanno un titolo di soggiorno biennale scaduto ed in fase di rinnovo, possono fare la domanda ERP presentando la ricevuta della domanda di rinnovo; la domanda ERP sarà però inserita in graduatoria con riserva*) esercitando regolare attività lavorativa subordinata o autonoma, ove richiesta dalla normativa vigente e dal bando. ☐ lavoro subordinato presso Ente/Ditta _____ con sede in _____ via _____ n. _____ ☐ lavoro autonomo con iscrizione all'ufficio IVA di _____ P.IVA _____
☐	☐ di essere lavoratore sardo emigrato nel seguente Comune _____ ☐ di essere cittadino italiano emigrato nel seguente Stato estero _____ con l'iscrizione nei registri A.I.R.E. del Comune di_____ e che col proprio nucleo familiare intende rientrare in Italia per stabilirvi la propria residenza e/o col proprio nucleo familiare è rientrato in Italia a far data dal _____ (da non più di 12 mesi dalla data di pubblicazione del bando) e di abitare attualmente nel Comune di _____ ☐ di non aver presentato domanda per l'assegnazione di alloggio E.R.P. presso altri comuni
☐	di possedere lo status di profugo riconosciuto dalla Prefettura di _____ con decreto n. _____ del _____ e di non aver presentato domanda per l'assegnazione di alloggio E.R.P. presso altri comuni
☐	di abitare in alloggio composto di n. _____ vani, esclusa cucina e servizi, per un totale di mq. _____: ☐ in locazione/comodato d'uso, con contratto regolarmente registrato presso l'ufficio del registro di _____ il _____ al n. _____ ☐ di sua proprietà identificato al foglio _____ mappale _____ sub. _____ e avente una rendita catastale complessiva pari a € _____ quota posseduta _____

1. che il proprio nucleo familiare è così composto:

N.	Cognome	Nome	Data di nascita Luogo	Prov.	Professione (2)	Reddito da lav. Dipendente (3)
	Codice Fiscale	Parentela (1)	gg.mm.aa.		Comune di Lavoro	Reddito da lav. Autonomo (4)
1						€
		RICHIEDENTE				€
2						€

						€
3						€
						€
4						€
						€
5						€
						€
6						€
						€
7						€
						€
N. totale componenti nucleo familiare: _____					Totale Redditi	€
					Reddito convenzionale	€

2. che il sottoscritto e tutti i componenti del proprio nucleo familiare:

☐	non hanno titolarità di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare nell'ambito territoriale di assegnazione;
☐	non hanno titolarità di diritti su uno o più alloggi, anche se inadeguati ed ubicati in qualsiasi località, il cui valore locativo complessivo, determinato ai sensi della Legge del 27 luglio 1978, n. 392 e ss.mm.ii., sia almeno pari al valore locativo di alloggio adeguato con condizioni abitative nell'ambito del Comune di Dolianova
☐	non hanno ottenuto l'assegnazione in proprietà, immediata o futura, di alloggio realizzato con contributi pubblici;
☐	non hanno usufruito di finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo stato o da Enti Pubblici;
☐	non hanno ceduto, del tutto o in parte, fuori dai casi previsti dalla legge, l'eventuale alloggio assegnato in precedenza in locazione semplice;
☐	☐ posseggono un reddito complessivo del nucleo familiare riferito all'anno 2025 (da lavoro dipendente o equiparato) pari a €. _____ che, diminuito di €. 516,45 per ogni figlio a carico e *calcolato nella misura del 60%* non superi il limite fissato pari a € 17.131,00; ☐ posseggono un reddito complessivo annuo del nucleo familiare riferito all'anno 2025 (da lavoro autonomo) pari a €. _____ che, diminuito di €. 516,45 per ogni figlio a carico non superi il limite fissato pari a € 17.131,00;

☐	non occupano un immobile senza le prescritte autorizzazioni previste dalle norme vigenti;
☐	non si trovano nella condizione di cui all'art. 5, comma 1 bis, del Decreto Legislativo 28 marzo 2014, n. 47, convertito con modificazioni dalla Legge 23 maggio 2014, n. 80.

3. di coabitare con le seguenti persone, componenti un altro nucleo familiare:

Cognome e Nome	Parentela rispetto al richiedente	Codice fiscale															

Note compilazioni:

(1) Rapporto di parentela: (per esempio padre, figlio, nonno, nipote) o (per esempio fratelli, cugini, zio) o (per esempio suocera, genero);

(2) Professione/Occupazione: (Indicare la professione / disoccupato / in cerca di lavoro / studente / casalinga / pensionato);

(3) - (4) Reddito: Il reddito di riferimento è dato da quello imponibile ai fini fiscali desumibile dalla certificazione dei redditi (anno d'imposta 2024). I redditi sono suddivisi tra redditi da lavoro dipendente e/o assimilato (da pensione etc.) e altri redditi di (lavoro autonomo, redditi da terreni e da fabbricati etc.). Per alcune tipologie di reddito non è previsto dalla normativa fiscale che venga predisposto un modello CU (ad esempio le collaboratrici familiari). In tal caso dovrà essere prodotta dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà attestante l'attività svolta, il periodo lavorativo e il reddito totale percepito nell'anno 2025. (Sarà cura dell'ufficio competente ad applicare una detrazione di € 516.45 per ogni figlio che risulti essere a carico e un ulteriore detrazione del 40% sul reddito residuo per i lavoratori dipendenti).

4. di trovarsi nelle seguenti condizioni che danno diritto all'attribuzione del punteggio:

A. Condizioni soggettive possedute alla data della presentazione della domanda

☐	***a.1 Reddito Familiare:*** ☐ a) non superiore a € 1.863,00 annue per persona ☐ b) non superiore a € 3.105,00 annue per persona.
☐	***a.2 Nucleo Familiare:*** Richiedente il cui nucleo familiare sia composto da cinque o più unità.
☐	***a.3 Anziani:*** Richiedenti che abbiano superato il 60° anno di età alla data di presentazione della domanda, a condizione che vivano soli o in coppia, anche con eventuali minori a carico.
☐	***a.4 Giovani coppie:*** Nucleo familiare la cui costituzione: ☐ è avvenuta non oltre due anni dalla presentazione della domanda

	Documento da allegare: • *Allegato A;* • *idonea documentazione qualora si viva in coabitazione, si occupi un locale a titolo precario o non si disponga di alcuna sistemazione abitativa adeguata.* ☐ è prevista entro un anno dalla presentazione della domanda; ***Documento da allegare:*** • *Allegato B;* • *idonea documentazione qualora si viva in coabitazione, si occupi un locale a titolo precario o non si disponga di alcuna sistemazione abitativa adeguata.* Il punteggio sarà revocato se la condizione non si realizza nel termine indicato. **N.B.**: Questo punteggio è attribuibile purché la famiglia richiedente viva in coabitazione, occupi locali a titolo precario o comunque, dimostri di non disporre di alcuna sistemazione abitativa adeguata.
☐	***a.5 - a.6 Persone con disabilità:*** Nucleo familiare nel quale uno o più componenti siano affetti da menomazioni di qualsiasi genere formalmente riconosciute dalle autorità competenti che comportino una diminuzione della capacità lavorativa: ☐ a) da un 1/3 a fino a 2/3; ☐ b) superiore a 2/3 ***Documento da allegare:*** *Copia conforme all'originale della certificazione rilasciata dalla competente autorità sanitaria attestante la condizione di disabilità, l'invalidità civile o altra condizione equiparata prevista dalla normativa vigente* **N.B.: il punteggio non è cumulabile tra loro**
☐	***a.7) Emigrati e profughi:*** Nucleo familiare che rientri in Italia per stabilirvi la residenza o che sia rientrato da non più di dodici mesi dalla data di pubblicazione del Bando ***Documento da allegare:*** ***Emigrato:*** • *Copia del certificato dell'autorità consolare oppure, in mancanza, autocertificazione con la quale si dichiara il proprio stato di emigrato, secondo il modello Allegato C;* • *Autocertificazione della residenza storica, con indicazione dei Comuni e dei relativi periodi di residenza, soggetta a verifica d'ufficio da parte dell'Amministrazione.* ***Profugo:*** • *Copia del certificato rilasciato dalla Prefettura attestante lo stato di profugo.* **N.B.:** il punteggio non è cumulabile con i punteggi di cui al punto a.3) e a.4)
B. Condizioni oggettive – Situazione di grave disagio abitativo accertata da parte dell'autorità competente dovuta a:	
☐	***b.1.1) Alloggio improprio:*** Richiedente che abita da almeno due anni prima della data di pubblicazione del Bando con il proprio nucleo familiare in centri di raccolta, dormitori pubblici o comunque in ogni altro locale procurato a titolo precario dall'assistenza pubblica o in altro locale impropriamente adibito ad abitazione e privo di servizi igienici regolamentari, quali soffitte, baracche e simili. ***Documento da allegare:*** • *Copia conforme all'originale del* certificazione rilasciato dall'Autorità competente (Ufficio tecnico comunale e/o ASL) *con la descrizione sommaria degli ambienti di cui si compone l'alloggio e delle condizioni igienico-sanitarie e statico-strutturali;* ***oppure*** • *Attestazione / certificazione della Pubblica Amministrazione da cui risulti che l'alloggio è stato procurato a titolo precario dall'assistenza pubblica* Si prescinde dalla sussistenza della condizione biennale quando la sistemazione precaria derivi da abbandono di alloggio a seguito di calamità naturali o di imminente pericolo riconosciuto dall'autorità competente o da provvedimento esecutivo di sfratto. **N.B.**: Il punteggio non è cumulabile con il punteggio di cui ai punti b.1.3)
☐	***b.1.2) Coabitazione:*** Richiedente con nucleo familiare composto da almeno due persone che abiti da almeno due anni dalla data del bando in uno stesso alloggio con altro nucleo familiare composto da almeno due unità. **N.B.:** Il punteggio non è cumulabile con il punteggio di cui al punto b.3)

☐	***b.1.3) Stato dell'alloggio:*** Richiedente che abiti da almeno due anni dalla data del bando con il proprio nucleo familiare in alloggio antigienico, privo cioè di servizi igienici o che presenti umidità permanente dovuta a capillarità, condensa o igroscopicità non eliminabile con i normali *interventi* di manutenzione. ***Documento da allegare:*** • *Copia conforme all'originale della* certificazione *rilasciato dall'Autorità competente (Ufficio tecnico comunale e/o ASL) con la descrizione delle condizioni dell'alloggio, la presenza o meno di umidità permanente o diffusa, la specificazione se questa sia dovuta a capillarità, condensa o igroscopicità e se sia eliminabile con normali interventi di manutenzione* **N.B.:** Il punteggio non è cumulabile con il punteggio di cui al n. b.1.1)
☐	***b.2.1) Alloggio sovraffollato:*** Richiedente che risulta residente alla data del bando con il proprio nucleo familiare in alloggio sovraffollato: ☐ da due persone a vano utile; ☐ da tre persone a vano utile; ☐ da quattro persone a vano utile; ***Documento da allegare:*** *Certificato recante la descrizione degli ambienti di cui è composto l'alloggio, con relativi metri quadrati per ambiente o vano, e dichiarazione di sovraffollamento con copia della planimetria dell'alloggio* **N.B.:** Il punteggio non è cumulabile con il punteggio di cui al punto b.3)
☐	***b.3) Sfratto e rilascio dell'alloggio:*** Richiedente che debba abbandonare l'alloggio per: ☐ ordinanza, sentenza esecutiva di sfratto non intimato per inadempienza contrattuale ovvero verbale di conciliazione non ancora eseguiti alla data del bando, ***Documento da allegare:*** *Copia conforme del provvedimento giudiziario* ☐ ordinanza di sgombero non ancora eseguita al momento del bando. ***Documento da allegare:*** *Copia conforme dell'ordinanza di sgombero.* ☐ rilascio dell'alloggio di servizio per il dipendente di Ente Pubblico e/o privato a seguito di collocamento a riposo. ***Documento da allegare:*** *Provvedimento dell'Ente o dichiarazione del datore di lavoro.* **N.B.:** Il punteggio non è cumulabile con il punteggio di cui punti b.1.2) e b.2.1)

inoltre, DICHIARA

☐ che tutte le comunicazioni relative alla presente domanda dovranno essere inviate al seguente indirizzo, impegnandomi a comunicare tempestivamente ogni variazione dello stesso:

Cognome	Nome	
Via		n.
Città	C.A.P.	Prov.
Telefono	Cellulare	
e-mail	@	

☐ di aver preso piena conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite nel bando di concorso e si impegna a produrre, nei termini e modalità che verranno indicati, tutta la documentazione che il Comune ritenesse necessario acquisire nonché a fornire ogni notizia utile che venga richiesta;

☐ di essere a conoscenza che l'Amministrazione procederà all'acquisizione d'ufficio dei dati, delle informazioni e dei certificati già in possesso di altre Pubbliche Amministrazioni, ai sensi del D.P.R. 445/2000;

☐ di essere a conoscenza che l'Amministrazione potrà effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese, ai sensi del D.P.R. 445/2000.

Letto, confermato e sottoscritto

_____, li _____
Luogo *data*

La presente domanda è sottoscritta anche dai componenti maggiorenni del nucleo familiare per conferma delle dichiarazioni rese, ove riferite alla propria posizione personale, reddituale e patrimoniale

Il dichiarante

1) _____
(firma leggibile per esteso)

I componenti maggiorenni del nucleo familiare:

2) _____
(firma leggibile per esteso)

3) _____
(firma leggibile per esteso)

4) _____
(firma leggibile per esteso)

5) _____
(firma leggibile per esteso)

6) _____
(firma leggibile per esteso)

7) _____
(firma leggibile per esteso)

Modalità di sottoscrizione (art. 38 D.P.R. 445/2000)
per ciascuna firma deve essere allegata la fotocopia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore

ALLEGATI

1) marca da bollo da euro 16,00;
2) copia del documento di identità in corso di validità del richiedente e di tutti i componenti maggiorenni del nucleo familiare sottoscrittori della domanda

DOCUMENTI DA ALLEGARE QUALORA RICORRA LA RELATIVA CONDIZIONE DICHIARATA

Per le condizioni dichiarate che richiedono dichiarazione sostitutiva, il richiedente e/o i componenti interessati possono utilizzare gli appositi modelli predisposti dal Comune.

Per i lavoratori dipendenti:

- ☐ dichiarazione/certificazione relativa ai redditi 2026: Certificazione Unica 2026, modello 730/2026 e/o modello Redditi Persone Fisiche 2026, (relativa ai redditi 2025) se presentato;
- ☐ documentazione attestante l'eventuale percezione dell'Assegno unico e universale per i figli a carico, con indicazione dei beneficiari e dei periodi di riferimento.

Per i lavoratori autonomi:

- ☐ modello Redditi Persone Fisiche 2026 — ex modello UNICO — relativo ai redditi 2025, se presentato;

Per disoccupati / in cerca di prima occupazione:

- ☐ dichiarazione attestante lo stato di disoccupazione o di ricerca di prima occupazione.

Per studenti:

- ☐ dichiarazione attestante l'istituto scolastico frequentato, con indicazione se trattasi di corso diurno o serale.

Per redditi non certificati da CU:

- ☐ dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà attestante l'attività svolta, il periodo lavorativo e il reddito totale percepito nell'anno 2025.

Separazione:

- ☐ copia della sentenza omologata di separazione.
- ☐ dichiarazione dell'importo annuo dell'assegno di mantenimento percepito, specificando se riferito al dichiarante e/o ai figli.

Giovani coppie:

- ☐ Allegato A – Giovani coppie già costituite;
- ☐ Allegato B – Nubendi / giovani coppie da costituire.

Persone con disabilità:

- ☐ copia conforme all'originale della certificazione rilasciata dalla competente autorità sanitaria attestante la condizione di disabilità, l'invalidità civile o altra condizione equiparata prevista dalla normativa vigente.

Cittadini di Stati non appartenenti all'Unione europea:

- ☐ copia del permesso di soggiorno per soggiornanti di lungo periodo, già carta di soggiorno, oppure del permesso di soggiorno almeno biennale, unitamente alla documentazione attestante lo svolgimento di regolare attività di lavoro subordinato o autonomo, ai sensi dell'art. 40, comma 6, D.Lgs. 286/1998 e ss.mm.ii.

Emigrati e Profughi:

1) Emigrato**:**
   - ☐ copia certificato dell'autorità consolare oppure, in mancanza, autocertificazione con la quale si dichiara il proprio stato di emigrato (Allegato C);
   - ☐ autocertificazione della residenza storica, con indicazione dei Comuni e dei relativi periodi di residenza, soggetta a verifica d'ufficio da parte dell'Amministrazione.
2) Profugo:
   - ☐ copia certificato rilasciato dalla Prefettura attestante lo stato di profugo.

Alloggio impropriamente adibito ad abitazione:

1) Alloggio inidoneo per motivi statico-strutturali o igienico-sanitari:

- ☐ copia conforme all'originale del certificato rilasciato dall'Autorità competente (Ufficio tecnico comunale e/o ASL) con la descrizione sommaria degli ambienti di cui si compone l'alloggio e le condizioni igienico-sanitarie e statico strutturali.

2) Alloggio procurato a titolo precario dall'Assistenza Pubblica:

- ☐ attestazione / certificazione della Pubblica Amministrazione da cui risulti che l'alloggio è stato procurato a titolo precario dall'assistenza pubblica.

Alloggio antigienico:

- ☐ copia conforme all'originale della certificazione rilasciato dall'Autorità competente (Ufficio tecnico comunale e/o ASL) con la descrizione delle condizioni dell'alloggio, la presenza o meno di umidità permanente o diffusa, la specificazione se questa sia dovuta a capillarità, condensa o igroscopicità se sia eliminabile con normali interventi di manutenzione.

Alloggio sovraffollato:

- ☐ certificato recante la descrizione degli ambienti di cui è composto l'alloggio con relativi mq. per ambiente o vano e dichiarazione di sovraffollamento con copia planimetria alloggio.

Alloggio che debba essere rilasciato:

- ☐ copia conforme all'originale del provvedimento giudiziario;
- ☐ copia conforme all'originale dell'ordinanza di sgombero;
- ☐ provvedimento dell'ente e/o datore di lavoro di collocamento a riposo di dipendente che fruisce di alloggio di servizio.

Altro:

- ☐ _____;
- ☐ _____;