

C I T T À d i
PINEROLOBOLLO
€ 16,00

Domanda n. _____ Prot. _____ del ____ / ____ / ____

**BANDO DI CONCORSO PER LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA
FINALIZZATA ALL'ASSEGNAZIONE DI ALLOGGI DI EDILIZIA SOCIALE***Pubblicato il 18/09/2025*

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ (____) il ____/____/____

Nazionalità _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

Residente nel Comune di _____ (____)

C.A.P. | | | | | | | | Indirizzo _____ n. _____

Telefono _____ E-mail _____

CHIEDE

l'inserimento in graduatoria per l'assegnazione in locazione di un alloggio di edilizia sociale

*e, a tal fine, il sottoscritto/a, consapevole di incorrere, in caso di dichiarazioni mendaci o di falsità negli atti, nelle sanzioni amministrative e penali di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e s.m.i***D I C H I A R A***ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445, sotto la propria responsabilità*di possedere i seguenti **REQUISITI DI ACCESSO** (art. 3 della legge regionale 3/2010 e s.m.i.)
di essere:

- ☐ cittadino/a italiano/a
- ☐ cittadino/a del seguente Stato aderente all'Unione europea: _____
- ☐ cittadino/a del seguente Stato non aderente all'Unione europea: _____
regolarmente soggiornante in Italia in base alle vigenti normative in materia di immigrazione e di svolgere una regolare attività di lavoro subordinato o autonomo, come meglio specificato nell'allegata dichiarazione;
- ☐ cittadino/a del seguente Stato non aderente all'Unione europea: _____
titolare di protezione internazionale di cui all'articolo 2 del decreto legislativo 19 novembre 2007, n. 251 (Attuazione della direttiva 2004/83/CE recante norme minime sull'attribuzione, a cittadini di Paesi terzi o apolidi, della qualifica del rifugiato o di persona altrimenti bisognosa di protezione internazionale, nonché norme minime sul contenuto della protezione riconosciuta) ;
- ☐ di essere residente (anche all'AIRE) o prestare attività lavorativa esclusiva o principale nel Comune che emette il bando o in uno dei Comuni del medesimo ambito territoriale, alla data di pubblicazione del bando, come meglio specificato nell'allegata dichiarazione;
- ☐ che il proprio nucleo non è titolare, complessivamente, di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione, ad eccezione della nuda proprietà, su un alloggio ubicato in qualsiasi comune del territorio nazionale adeguato alle esigenze del nucleo familiare ai sensi del decreto ministeriale 5 luglio 1975 (Modificazioni alle istruzioni ministeriali 20 giugno 1896 relativamente all'altezza

minima ed ai requisiti igienico sanitari dei principali locali di abitazione) o all'estero (nello stato di nazionalità);

ovvero che

- ☐ il proprio nucleo è titolare, complessivamente, di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio ubicato in qualsiasi comune del territorio nazionale o all'estero (nello stato di nazionalità), adeguato alle esigenze del nucleo familiare ai sensi del decreto ministeriale 5 luglio 1975, risultante inagibile da certificazione rilasciata dal comune;
- ☐ il proprio nucleo è titolare, complessivamente, di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio ubicato in qualsiasi comune del territorio nazionale o all'estero (nello stato di nazionalità), adeguato alle esigenze del nucleo familiare ai sensi del decreto ministeriale 5 luglio 1975, sottoposto a procedura di pignoramento, con provvedimento di rilascio emesso dal Giudice dell'esecuzione;
- ☐ il proprio nucleo è titolare, complessivamente, di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio ubicato in qualsiasi comune del territorio nazionale o all'estero (nello stato di nazionalità), adeguato alle esigenze del nucleo familiare ai sensi del decreto ministeriale 5 luglio 1975, assegnato al coniuge per effetto di sentenza di separazione giudiziale o di accordo omologato in caso di separazione consensuale, ovvero alla parte dell'unione civile o al convivente di fatto a seguito di altro provvedimento o accordo ai sensi della normativa vigente;
- ☐ che né il sottoscritto, né altri componenti il nucleo hanno avuto una precedente assegnazione in proprietà o con patto di futura vendita di alloggio realizzato con contributo pubblico o finanziamento agevolato concesso in qualunque forma dallo Stato, dalla Regione, dagli enti territoriali o da altri enti pubblici, sempre che l'alloggio non sia inutilizzabile o perito senza dare luogo al risarcimento del danno;
- ☐ che né il sottoscritto, né altri componenti il nucleo sono assegnatari di alloggio di edilizia sociale nel territorio regionale;
- ☐ che né il sottoscritto, né altri componenti il nucleo hanno ceduto in tutto o in parte, fuori dai casi previsti dalla legge, l'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione;
- ☐ che né il sottoscritto, né altri componenti il nucleo sono occupanti senza titolo di un alloggio di edilizia sociale e lo sono stati negli ultimi dieci anni;
- ☐ che né il sottoscritto, né altri componenti il nucleo sono stati dichiarati decaduti dall'assegnazione dell'alloggio a seguito di morosità, salvo che il debito conseguente a morosità sia stato estinto prima della presentazione della presente domanda;
- ☐ che il nucleo è complessivamente in possesso di un indicatore della situazione economica equivalente (ISEE), di cui al decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, in corso di validità, non superiore al limite valido al momento dell'approvazione del bando (per l'anno 2025 € 24.976,88) pari a € _____.

Ai fini dell'applicazione dell'articolo 11 della L.R. n. 3/2010 e s.m.i., il sottoscritto dichiara di:

- ☐ appartenere alle forze dell'ordine
- ☐ appartenere ai vigili del fuoco
- ☐ appartenere alle forze armate
- ☐ essere un operatore/operatrice sanitario
- ☐ essere vedovo/a o orfano/a degli appartenenti ai predetti Corpi caduti vittime del dovere in servizio di ordine pubblico o di vigilanza ad infrastrutture civili e militari, ovvero in operazioni di soccorso

e che il nucleo anagrafico richiedente alla data del 18/09/2025 è composto da n. ____ persone:

	Cognome e nome Codice fiscale	Sesso	Luogo e data di nascita	Grado di parentela	Professione
1	<div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div>____/____/____</div></div>	Richiedente	<div><div></div><div></div></div>
2	<div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div>____/____/____</div></div>		<div><div></div><div></div></div>

3	_____	_____ / _____ / _____	_____	_____
4	_____	_____ / _____ / _____	_____	_____
5	_____	_____ / _____ / _____	_____	_____
6	_____	_____ / _____ / _____	_____	_____
7	_____	_____ / _____ / _____	_____	_____
8	_____	_____ / _____ / _____	_____	_____

PUNTEGGI

Il sottoscritto dichiara che il proprio nucleo versa in una delle seguenti condizioni, che danno titolo a punteggio ai sensi dell'art. 8 della L.R. n. 3/2010 e s.m.i. e regolamenti attuativi

(barrare ai fini dell'attribuzione del punteggio le singole fattispecie utilizzando i riquadri vuoti della colonna a sinistra):

	Cod.	Descrizione	Pt.	Documentazione
<input type="checkbox"/>	Soc 01	Richiedenti che debbano lasciare strutture penitenziarie, altre strutture ospitanti o famiglie affidatarie per raggiunti limiti età, conclusione del programma terapeutico, scadenza dei termini previsti da convenzioni con soggetti pubblici o privati per la permanenza in locali concessi a titolo temporaneo. Non cumulabile con Abit 01 e con Abit 02	5	Dichiarazione sostitutiva (all. 1) Dichiarazione rilasciata dalla struttura ospitante o dall'Autorità competente
<input type="checkbox"/>	Soc 02	Richiedenti nel cui nucleo siano presenti uno o più soggetti con anzianità di contribuzione GESCAL, risultante dalla somma delle singole contribuzioni	0,2 per anno max. 4	Dichiarazione sostitutiva (all. 1) Estratto conto previdenziale
<input type="checkbox"/>	Soc 03	Richiedenti che abbiano contratto matrimonio non oltre due anni prima della data di pubblicazione del bando (18/09/2025)	3	Dichiarazione sostitutiva (all. 1) (e certificato di matrimonio da allegare)
<input type="checkbox"/>	Soc 04	Richiedenti che contraggano matrimonio tra la data di pubblicazione (18/09/2025) e la data di scadenza del bando (15/12/2025)	2	Dichiarazione indicante la volontà di contrarre matrimonio
<input type="checkbox"/>	Soc 05	Coniuge superstite o figlio di appartenenti alle forze dell'ordine, alle forze armate, ai vigili del fuoco, ad altra pubblica amministrazione deceduto per motivi di servizio nonché coniuge superstite o figlio di caduti sul lavoro	2	Idonea documentazione e dichiarazione sostitutiva (all. 1)
<input type="checkbox"/>	Soc 06	Nuclei richiedenti composti da 5 o più persone	1	
<input type="checkbox"/>	Soc 07	Richiedenti già inseriti in precedenti graduatorie per l'assegnazione di alloggi di edilizia sociale	1 per grad. max. 3	Dichiarazione sostitutiva (all. 1)
<input type="checkbox"/>	Soc 08	Richiedenti titolari di pensione o assegno sociale	1	Dichiarazione sostitutiva (all. 1) Documentazione relativa alla pensione

	Cod.	Descrizione	Pt.	Documentazione
<input type="checkbox"/>	Soc 08.1.a	Richiedenti che risiedono nel territorio regionale da almeno 25 anni	5	Dichiarazione sostitutiva (all. 1)
<input type="checkbox"/>	Soc 08.1.b	Richiedenti che risiedono nel territorio regionale da almeno 20 anni	4	Dichiarazione sostitutiva (all. 1)
<input type="checkbox"/>	Soc 08.1.c	Richiedenti che risiedono nel territorio regionale da almeno 15 anni	3	Dichiarazione sostitutiva (all. 1)
<input type="checkbox"/>	Soc 08.2	Nuclei monogenitoriali con presenza di figli minori	3	Dichiarazione sostitutiva (all. 1)
<input type="checkbox"/>	Soc 09	Richiedenti che abbiano superato il sessantacinquesimo anno di età, vivano soli o in coppia quali coniugi o conviventi more-uxorio, entrambi non esercitanti alcuna attività lavorativa, anche se con uno o più minori a carico	3	
<input type="checkbox"/>	Soc 10a	Richiedenti nel cui nucleo siano presenti invalidi con percentuale di invalidità compresa tra l'80% ed il 100%, ovvero invalidi di guerra, civili di guerra e per servizio, collocati nella I e II Categoria di cui al Decreto del Presidente della Repubblica 30 dicembre 1981, n. 834, oppure malati di AIDS conclamato anche in assenza di quantificazione della percentuale di invalidità; minori, anziani e disabili con certificazione rilasciata dall'Azienda sanitaria locale (ASL) da cui risultino difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie dell'età, riconosciute ai sensi delle vigenti normative	3	Dichiarazione sostitutiva (all. 1) Verbale di invalidità (versione con OMISSIS)
<input type="checkbox"/>	Soc 10b	Sussistenza delle condizioni di invalidità di cui al Soc 10a per più di un componente del nucleo	1	Dichiarazione sostitutiva (all. 1) Verbale di invalidità (versione con OMISSIS)
<input type="checkbox"/>	Soc 10c	Presenza di barriere architettoniche, certificata dal Comune, che comporti concreto impedimento al disabile nell'accessibilità all'alloggio occupato, in relazione allo specifico genere di disabilità posseduta	2	Apposita attestazione rilasciata dal Comune
<input type="checkbox"/>	Soc 10d	Sussistenza delle condizioni di invalidità di cui al Soc 10a in capo a un ultrasessantacinquenne o a un minorenne	2	
<input type="checkbox"/>	Soc 11a	Richiedenti nel cui nucleo siano presenti invalidi con percentuale di invalidità compresa tra il 67 ed il 79, ovvero invalidi di guerra, civili di guerra e per servizio, collocati nella III, IV e V categoria di cui al DPR 834/1981	2	Dichiarazione sostitutiva (all. 1) Verbale di invalidità (versione con OMISSIS)
<input type="checkbox"/>	Soc 11b	Sussistenza delle condizioni di invalidità di cui al Soc 11a in capo a un ultrasessantacinquenne o a un minorenne	1	
<input type="checkbox"/>	Soc 12	Cittadini italiani emigrati all'estero, che rientrino in Italia per stabilirvi la loro residenza	2	Dichiarazione sostitutiva (all. 1)
<input type="checkbox"/>	Soc 13	Cittadini italiani in possesso della qualifica di profugo, rimpatriati da non oltre un quinquennio e che non svolgano attività lavorativa e stranieri che abbiano ottenuto lo status di rifugiato	2	Dichiarazione sostitutiva (all. 1) Attestazione prefettizia, Commissione territoriale
<input type="checkbox"/>	Econ 01	Richiedenti con ISEE di entità inferiore al 30% del limite di assegnazione (fino a € 7.493,06)	3	
<input type="checkbox"/>	Econ 02	Richiedenti con ISEE di entità inferiore al 50% del limite di assegnazione (da € 7.493,07 a € 12.488,44)	2	
<input type="checkbox"/>	Econ 03	Richiedenti con ISEE di entità inferiore al 70% del limite di assegnazione (da € 12.488,45 a € 17.483,82)	1	

	Cod.	Descrizione	Pt.	Documentazione
<input type="checkbox"/>	Abit 01	Richiedenti che abitino con il proprio nucleo in un alloggio le cui dimensioni, con esclusione della cucina, o dell'angolo cottura non superiore a 4 metri quadrati, e dei servizi igienici, siano inferiori a 10 metri quadrati per ciascun componente	3	Requisito da verificare in fase di istruttoria con sopralluogo ed attestazione da parte del Comune
<input type="checkbox"/>	Abit 02	Richiedenti che abitino con il proprio nucleo in un alloggio le cui dimensioni, con esclusione della cucina, o dell'angolo cottura non superiore a 4 metri quadrati, e dei servizi igienici, siano inferiori a 14 metri quadrati per ciascun componente	2	Requisito da verificare in fase di istruttoria con sopralluogo ed attestazione da parte del Comune
<input type="checkbox"/>	Abit 03	Richiedenti che abitino da almeno due anni con il proprio nucleo, composto da almeno due unità, in uno stesso alloggio con altro o più nuclei, anch'essi composti da almeno due unità	1	Dichiarazione sostitutiva (all. 1) (indicare dati nucleo coabitante)
<input type="checkbox"/>	Abit 04	Richiedenti che abitino con il proprio nucleo da almeno due anni in dormitori pubblici o comunque in ogni altro locale procurato a titolo temporaneo dagli organi preposti all'assistenza pubblica	5	Dichiarazione sostitutiva (all. 1) Attestato rilasciato dall'autorità competente indicante la decorrenza e la data di scadenza di convenzione per la permanenza in locali concessi a titolo temporaneo
<input type="checkbox"/>	Abit 05	Richiedenti che abitino con il proprio nucleo da almeno due anni in baracche, stalle, seminterrati, centri di raccolta o in altri locali impropriamente adibiti ad abitazione e privi di servizi igienici propri regolamentari, quali soffitte e simili	4	Dichiarazione sostitutiva (all. 1) Requisito da verificare in fase di istruttoria con sopralluogo ed attestazione da parte del Comune
<input type="checkbox"/>	Abit 06	Richiedenti che abitino con il proprio nucleo in alloggio con servizio igienico incompleto, come definito all'art. 8 comma 1, lettera e) della L.R. 3/2010 o esterno all'abitazione o in comune con altre famiglie	3	Dichiarazione sostitutiva (all. 1) Requisito da verificare in fase di istruttoria con sopralluogo ed attestazione da parte del Comune
<input type="checkbox"/>	Abit 07	Richiedenti che abitino con il proprio nucleo in alloggio il cui stato, certificato dal Comune, sia considerato scadente, ai sensi dell'art. 8 comma 1, lettera d) della L.R. 3/2010	1	Dichiarazione sostitutiva (all. 1) Requisito da verificare in fase di istruttoria con sopralluogo ed attestazione da parte del Comune
<input type="checkbox"/>	Abit 08	Richiedenti che debbano abbandonare l'alloggio a seguito di ordinanze di sgombero o per motivi di pubblica utilità o per esigenze di risanamento edilizio, risultanti da provvedimenti emessi dall'autorità competente non oltre tre anni prima della data di pubblicazione del bando	5	Dichiarazione sostitutiva (all. 1) Copia dell'ordinanza di sgombero o del provvedimento di rilascio dell'alloggio
<input type="checkbox"/>	Abit 09	Richiedenti che debbano abbandonare l'alloggio a seguito di monitoria di sgombero conseguente a sentenza esecutiva di sfratto o di decreto di trasferimento conseguente a procedura esecutiva immobiliare o di rilascio dell'abitazione coniugale a seguito di sentenza di assegnazione all'altro coniuge	5	Dichiarazione sostitutiva (all. 1) Copia del provvedimento di rilascio dell'alloggio Dichiarazione di incolpevolezza rilasciata dal Comune se sfratto per morosità
<input type="checkbox"/>	Abit 10	Richiedenti che debbano abbandonare l'alloggio a seguito di sentenza esecutiva di sfratto	3	Copia del provvedimento di rilascio dell'alloggio Dichiarazione sostitutiva (all. 1) Dichiarazione di incolpevolezza rilasciata dal Comune se sfratto per morosità
<input type="checkbox"/>	Abit 11	Richiedenti che debbano abbandonare l'alloggio in quanto fruitori di alloggio di servizio, per collocamento in quiescenza, per trasferimento d'ufficio, per cessazione non volontaria del rapporto di lavoro	3	Dichiarazione sostitutiva (all. 1) Copia del provvedimento di rilascio intimato dall'ente o dal datore di lavoro
<input type="checkbox"/>	Abit 12	Coniugi legalmente separati o divorziati che, a seguito di	5	Dichiarazione sostitutiva (all. 1) e copia del provvedimento

	provvedimento dell'autorità giudiziaria, hanno lasciato da non più di un anno la casa coniugale in cui risiedono i figli, anche se di proprietà dei medesimi coniugi o ex coniugi e sono obbligati al versamento dell'assegno di mantenimento dei figli e non sono assegnatari o comunque non ne hanno la disponibilità		dell'autorità giudiziaria
I punteggi di cui ai codici Abit 09 e Abit 10 nel caso di sfratto per morosità sono riconoscibili solo si tratta di morosità incolpevole (vedi Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà)			

Elenco degli eventuali documenti allegati che attestano il possesso dei requisiti come sopra dichiarati
(Barrare la casella corrispondente al documento che si allega)

<input type="checkbox"/> documentazione attività lavorativa (per cittadini extracomunitari)	<input type="checkbox"/> Permesso di soggiorno (per cittadini extracomunitari)
<input type="checkbox"/> Attestato relativo alla condizione di superstite di persona deceduta per motivi di lavoro o servizio	<input type="checkbox"/> Attestato della Prefettura per i cittadini con la condizione di profugo
<input type="checkbox"/> Sentenze e/o provvedimenti del Tribunale	<input type="checkbox"/> visure catastali di eventuali proprietà
<input type="checkbox"/> Status di profugo/Rifugiato	<input type="checkbox"/> Certificato di matrimonio
<input type="checkbox"/> Comunicazione del proprietario e/o datore di lavoro	<input type="checkbox"/> Verbale di invalidità
<input type="checkbox"/> Documenti sfratto/sgombero	<input type="checkbox"/> Dichiarazione struttura ospitante
<input type="checkbox"/> Attestazione ISEE	<input type="checkbox"/> Delega presentazione domanda
<input type="checkbox"/> Altro (specificare)	<input type="checkbox"/> Altro (specificare)

Informativa sintetica agli interessati ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016/UE "General Data Protection Regulation"

I dati forniti con il presente modulo saranno utilizzati esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza formulata e per le finalità strettamente connesse. Il conferimento dei dati, che saranno trattati sia con strumenti cartacei, sia con elaborazioni elettroniche, è obbligatorio al fine dell'esame delle domanda. In ogni momento è possibile esercitare il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione o cancellazione dei dati come previsto dalla vigente normativa in materia di privacy.

Data ____/____/____

Firma _____

IN CASO DI PRESENTAZIONE PRESSO L'INCARICATO

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, l'incaricato attesta che la succitata dichiarazione è stata sottoscritta in Sua presenza dal sig. _____
identificato su esibizione di _____ n _____ rilasciata il
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| da _____

Pinerolo, _____ L'INCARICATO _____

=====

IN CASO DI SPEDIZIONE:

Il sottoscritto _____ attesta che è pervenuta contestualmente fotocopia del seguente documento di identità _____.

Pinerolo, _____ L'INCARICATO _____

CITTÀ di
PINEROLO**Allegato 1****DICHIARAZIONE**

resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e s.m.i., ai fini della verifica del possesso dei requisiti di cui all'art. 3 e dell'attribuzione dei punteggi di cui all'art. 8 della L.R. n. 3/2010 e s.m.i.

Il/la sottoscritto/a _____
 nato a _____ (____) il ____/____/____
 residente in _____ (____), Via _____ n. ____
 nella piena conoscenza delle conseguenze penali conseguenti al rilascio di mendaci dichiarazioni,
dichiara quanto segue

CITTADINANZA

- ☐ di essere cittadino/a italiano/a
☐ di essere cittadino/a del seguente Stato aderente all'Unione europea: _____
☐ cittadino/a del seguente Stato non aderente all'Unione europea: _____

Per il cittadino di Stato non appartenente alla Unione Europea, di esercitare la seguente regolare attività lavorativa: _____

RESIDENZA

- ☐ di essere residente alla data di pubblicazione del bando al seguente indirizzo:

Comune (provincia)	Indirizzo
(____)	

ovvero

ATTIVITA' LAVORATIVA

- ☐ di svolgere alla data di pubblicazione del bando la seguente attività lavorativa esclusiva o principale:

Datore di lavoro	Indirizzo	Comune (provincia)
		(____)

PROPRIETA' IMMOBILIARI

- ☐ i componenti del nucleo non sono titolari, complessivamente, di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione, ad eccezione della nuda proprietà, su un alloggio ubicato in qualsiasi comune del territorio nazionale o all'estero adeguato alle esigenze del nucleo familiare ai sensi del decreto ministeriale 5 luglio 1975;

ovvero

- ☐ i seguenti componenti del nucleo sono titolari di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione sui seguenti **alloggi** ubicati in qualsiasi comune del territorio nazionale o all'estero:

Nominativo titolare: _____

Superficie mq	Stato, località e indirizzo	Percentuale proprietà
		%
		%
		%

Nominativo titolare: _____

CONDIZIONI CHE DANNO TITOLO A PUNTEGGIO

□ cod. **Soc 01:** di dover lasciare in data |__|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| la seguente

per la seguente motivazione (*barrare la voce pertinente*): ☐ raggiunti limiti d'età;
☐ conclusione del programma terapeutico; ☐ scadenza dei termini previsti da convenzioni con
soggetti pubblici o privati;

□ cod. **Soc 02:** che i componenti il nucleo hanno svolto le seguenti attività di lavoro dipendente con contribuzione Gescal (*dal 1963 al 1998 per i dipendenti del settore privato, dal 1963 al 1995 per quelli del settore pubblico*)

Anzianità Gescal complessiva: anni _____

☐ cod. **Soc 03**: di aver contratto matrimonio in data |_|_|_|_|_|_|_|_| con
nel Comune di _____

☐ cod. **Soc 04:** di voler contrattare matrimonio in data | | | | | | | | con

☐ cod. **Soc 05**: di essere coniuge superstite o figlio di appartenenza alle forze dell’ordine, alle forze armate, ai vigili del fuoco, ad altra pubblica amministrazione, deceduto per motivi di servizio, ovvero coniuge superstite o figlio di caduti sul lavoro
 Cognome, nome e data di nascita del coniuge o genitore deceduto:

Causa del decesso: ☐ motivo di servizio _____
 ☐ caduto sul lavoro _____

☐ cod. **Soc 07** di essere stato inserito nelle seguenti graduatorie conseguenti all’emanazione di bandi generali di concorso per l’assegnazione di alloggi di edilizia sociale:

	COMUNE	ANNO
1		
2		
3		

☐ cod. **Soc 08** dichiara di essere titolare di ☐ pensione sociale o ☐ assegno sociale
☐ cod. **Soc 08.1.a,b,c** di essere residente nel territorio regionale da: ☐ 15 ☐ 20 ☐ 25 anni
 Nel dettaglio:

DAL	AL	COMUNE E INDIRIZZO

☐ cod. **Soc 08.02** nuclei monogenitoriali con presenza di figli minori composto dalle seguenti persone:

Genitore	
Figli minori	

☐ cod. **Soc 10 a, Soc 10b e Soc 11a** dichiara che i seguenti componenti il nucleo sono in possesso di un verbale di riconoscimento di invalidità, rilasciato dagli organi competenti:

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	% INVALIDITA’	DATA RICONOSCIMENTO

- accessi, scale e ascensore;
- facciate, coperture e parti comuni in genere;

O monitoria di sgombero conseguente a sentenza esecutiva di sfratto emessa da _____ in data |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

○ decreto di trasferimento conseguente a procedura esecutiva immobiliare emesso da _____ in data | | | | | | | | | |

○ decreto di rilascio dell'abitazione coniugale a seguito di sentenza di assegnazione all'altro
coniuge emesso da _____ in data | | || | || | | | |

☐ cod. **Abit 10:** che deve abbandonare l'alloggio a seguito di sentenza esecutiva di sfratto
emessa da da _____ in data | | | | | | | | | |

- codice **Abit 11:** che deve abbandonare l'alloggio:
 - in quanto fruente di alloggio di servizio
 - per collocamento in quiescenza
 - per trasferimento d'ufficio
 - per cessazione non volontaria del rapporto di lavoro

A tale fine, specifica che il proprietario dell'alloggio è _____ e
che il rilascio è fissato in data |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

□ codice **Abit 12**: di trovarsi nella condizione di coniuge legalmente separato o divorziato che, a seguito di provvedimento dell'autorità giudiziaria, ha lasciato da non più di un anno la casa coniugale in cui risiedono i figli, anche se di mia proprietà, e di essere obbligato al versamento dell'assegno di mantenimento dei figli e di non esserne assegnatario o comunque di non averne la disponibilità.

Che il contratto di locazione decorre dalla data del ____/____/_____. Che la morosità è iniziata in data ____/____/_____. La **"morosità incolpevole"**, da intendersi come **"la situazione di sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone locativo a ragione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare, che comporti un'incidenza tra canone dovuto e reddito familiare almeno del 40%"**, riferita al momento di insorgenza, è stata causata da: ***(barrare la voce specifica e allegare idonea documentazione)***

- o perdita di lavoro per licenziamento;
- o accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro;
- o cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale;
- o mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici;
- o cessazioni di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;
- o malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che abbia comportato o la riduzione del reddito complessivo del nucleo medesimo o la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali.

Data ____/____/____ Firma _____

(*) Se la firma non è apposta in presenza dell'impiegato addetto, allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità del richiedente.