

Marca da bollo

**AZIENDA TERRITORIALE
PER L'EDILIZIA RESIDENZIALE**
Unità di Direzione
"Gestione Patrimonio e Risorse"
Via Manhes, 33
85100 POTENZA

DOMANDA
**PER L'ASSEGNAZIONE IN LOCAZIONE, A CANONE AGEVOLATO/CONCORDATO,
DI N. 8 ALLOGGI DISPONIBILI NELL'EDIFICIO PROPRIETÀ A.T.E.R. SITO IN
POTENZA ALLA PIAZZA BEATO BONAVENTURA N. 20.**

Il/La sottoscritto/a

_____ (Cognome) _____ (Nome)

nato/a _____ Prov. _____ il ___ / ___ / ___;

residente in _____ Via _____ N. _____;

Codice Fiscale _____ tel. _____;

e-mail/pec: _____, luogo di lavoro _____;

Visto l'Avviso di cui all'oggetto, inoltra domanda di assegnazione in locazione di un alloggio.

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara

1. che il proprio nucleo familiare è così composto:

N.	Cognome e nome	Relazione di parentela	Luogo di nascita	Data di nascita	Codice Fiscale
		RICHIEDENTE			

2. di essere in possesso dei requisiti previsti nell'Avviso pubblico per la locazione a canone agevolato/concordato, come di seguito elencati:

a)	Cittadinanza (<i>barrare la casella che interessa</i>) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> italiana; <i>ovvero per gli stranieri:</i> <input type="checkbox"/> cittadinanza dello Stato _____ aderente all'Unione Europea; <input type="checkbox"/> cittadinanza dello Stato _____ non aderente all'Unione Europea, in possesso dei requisiti di cui all'art. 40, comma 6, del Decreto Legislativo n. 286 del 25.07.1998 e ss.mm.ii. (<i>titolarità di carta di soggiorno o di permesso di soggiorno di durata almeno biennale</i>).
b)	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Residenza anagrafica nella Regione Basilicata, Comune di _____; <input type="checkbox"/> Attività lavorativa esclusiva o principale nella Regione Basilicata, in qualità di <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Lavoratore dipendente; <input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo <i>(barrare la casella che interessa)</i>
c)	Reddito annuo complessivo del nucleo familiare (<i>relativo all'ultima dichiarazione dei redditi</i>) pari ad € _____.
d)	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Assenza di precedenti assegnazioni in proprietà o con patto di futura vendita di alloggio, avente superficie adeguata al proprio nucleo familiare, realizzato dallo Stato, dalla Regione o da altro Ente Pubblico; <i>ovvero</i> <input type="checkbox"/> Precedente assegnazione in proprietà di alloggio, realizzato dallo Stato, dalla Regione o da altro Ente Pubblico <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> non più utilizzabile; <input type="checkbox"/> perito senza diritto al risarcimento del danno. <i>(barrare la casella che interessa)</i>
e)	<input type="checkbox"/> Assenza di occupazione senza titolo di alloggio o altra unità immobiliare in gestione dell'ATER.
f)	<input type="checkbox"/> Assenza di situazioni di morosità nei riguardi dell'ATER, nonché di pendenza di procedimento di decadenza dall'assegnazione ovvero di intervenuta dichiarazione di decadenza di alloggio di edilizia residenziale pubblica.
g)	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Provvedimento di sfratto esecutivo, con sentenza resa irrevocabile alla data di pubblicazione dell'Avviso; <input type="checkbox"/> Matrimonio <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> contratto nell'arco dei due anni precedenti alla data di pubblicazione dell'Avviso; <input type="checkbox"/> da contrarre entro un anno dalla pubblicazione dell'Avviso <input type="checkbox"/> Nucleo familiare comprendente <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Persone con età superiore a 65 anni.

Il sottoscritto, altresì

DICHIARA

- di partecipare in maniera autonoma, rispetto il nucleo familiare originario, in qualità di:
 - Figlio convivente more uxorio;
 - Figlio nubendo;
 - Persona sola;
- di avere diritto, ai fini della formazione della graduatoria, all'attribuzione dei seguenti punteggi:

	MOTIVAZIONE	PUNTI
1)	<input type="checkbox"/> Sentenza o ordinanza esecutiva di sfratto	
2)	<input type="checkbox"/> Matrimonio contratto nei due anni antecedenti alla data di pubblicazione dell'Avviso, celebrato a _____ il _____; <input type="checkbox"/> Matrimonio da celebrare entro un anno dalla data di pubblicazione dell'Avviso	
3)	<input type="checkbox"/> Presenza nel nucleo familiare di persone con età superiore a 65 anni	
TOTALE PUNTEGGIO RICHIESTO		

Il sottoscritto dichiara di ben conoscere ed accettare tutte le condizioni contenute nell'Avviso cui si riferisce la presente domanda.

Consenso

Il sottoscritto, con la firma della presente dichiarazione, autorizza l'ATER di Potenza e la Commissione esaminatrice, a trattare i dati personali, le informazioni e la documentazione trasmessa ai sensi del Regolamento (UE) n. 2016/679, consapevole che tali informazioni potranno essere utilizzate, tra l'altro, per effettuare controlli anche a campione circa la veridicità e attendibilità dei dati riportati nella presente domanda.

Allega alla presente domanda n° _____ documenti

_____, li _____

IL RICHIEDENTE

Documenti da allegare:

- copia della carta di identità o di altro documento di riconoscimento, in corso di validità, del richiedente;*
- se cittadino di Stato non appartenente all'Unione Europea: carta di soggiorno o permesso di soggiorno (di tutti i componenti il nucleo familiare) di durata almeno biennale, oltre alla dichiarazione del datore di lavoro attestante lo svolgimento dell'attività lavorativa continuativa.*
- per i non residenti in Comuni della Basilicata, specifica dichiarazione del datore di lavoro o altra idonea documentazione comprovante lo svolgimento di attività lavorativa esclusiva o principale nella regione Basilicata;*
- documentazione necessaria a comprovare l'attribuzione dei punteggi ai fini della graduatoria.*