



**Regione Umbria**  
 Giunta Regionale  
 Direzione Governo del Territorio  
 e paesaggio. Protezione civile.  
 Infrastrutture e mobilità

Protocollo comunale

**Legge Regionale 28 novembre 2003, n. 23, art. 30 e ss.mm.ii.  
 ASSEGNAZIONE DEGLI ALLOGGI DI EDILIZIA RESIDENZIALE SOCIALE PUBBLICA.**

Richiesta di assegnazione di un alloggio di E.R.S. pubblica di cui al bando di concorso approvato dall'Amministrazione Comunale con Determinazione, n. 908, del 27/03/2017

**INTEGRAZIONE**

*(NB I richiedenti devono indicare TUTTI i dati richiesti e contrassegnare le caselle per le condizioni oggettive e soggettive che ricorrono. Per una corretta compilazione vedere le note in calce alle singole sezioni e le istruzioni contenute nell'allegato "Modalità di compilazione")*

**AL COMUNE DI**

TERNI

**CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI AMMINISTRATIVE (art. 75) E PENALI (art. 76)** disciplinate dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, cui può 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,

Il/la sottoscritto/a;

*(NB per il luogo di nascita i nati in Italia indichino Comune e Provincia, i nati all'estero indichino invece lo Stato di nascita ed "EE" come Provincia.)*

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

Nato/a Comune/Stato \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

sexso  M  F Residente nel Comune di \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_, c.a.p. \_\_\_\_\_

Codice fiscale | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

**CHIEDE L'ASSEGNAZIONE DI UN ALLOGGIO DI EDILIZIA RESIDENZIALE SOCIALE  
 E DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:**

<b>SEZIONE 1</b>	<b>a</b>	Di essere, alla data di pubblicazione del presente bando: <input type="checkbox"/> cittadino/a italiano/a <input type="checkbox"/> cittadino/a di un Paese dell'Unione Europea diverso dall'Italia <input type="checkbox"/> cittadino/a di un Paese non aderente all'Unione Europea e di essere in regola con le vigenti norme sull'immigrazione <i>(allegare copia del permesso di soggiorno o carta di soggiorno)</i> <i>(NB contrassegnare una sola casella)</i>
	<b>b</b>	<input type="checkbox"/> di avere, alla data di pubblicazione del presente bando, la residenza in Umbria da almeno 24 mesi consecutivi e in questo comune da almeno 18 mesi consecutivi oppure <input type="checkbox"/> di prestare, alla data di pubblicazione del presente bando, attività lavorativa in Umbria da almeno 24 mesi consecutivi e in questo comune da almeno 18 mesi consecutivi <i>(Il requisito è alternativo)</i>

**Che il sottoscritto:**

<b>SEZIONE 2</b>	a	è di stato civile _____
	b	<input type="checkbox"/> ha una percentuale di invalidità pari al  _ _ _  % percepisce l'indennità di accompagnamento <input type="checkbox"/> <i>(N.B. Barrare solo in caso di invalidità ed in tal caso allegare il certificato della Commissione di Prima Istanza per l'accertamento degli stati di invalidità.)</i>
	c	<input type="checkbox"/> ha un ISEE 2017 relativo al nucleo familiare anagrafico pari ad €  _ _ _ _ _ ,00

**Che oltre al sottoscritto, il nucleo familiare è composto da:**

*(NB In caso di invalidità, allegare il certificato della Commissione di Prima Istanza per l'accertamento degli stati di invalidità. Per i nati in Italia indicare il Comune e la Provincia di nascita, per i nati all'estero indicare lo Stato ed "EE" come Provincia.)*

<b>SEZIONE 3</b>	1)	Cognome _____ Nome _____ Comune/Stato di nascita _____ Provincia ____ data di nascita ____/____/____ sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Comune di Residenza _____ Codice Fiscale  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  Stato civile _____ Parentela _____, percentuale di invalidità  _ _ _ _ % indennità di accompagnamento <input type="checkbox"/> a carico del richiedente <input type="checkbox"/>
	2)	Cognome _____ Nome _____ Comune/Stato di nascita _____ Provincia ____ data di nascita ____/____/____ sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Comune di Residenza _____ Codice Fiscale  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  Stato civile _____ Parentela _____, percentuale di invalidità  _ _ _ _ % indennità di accompagnamento <input type="checkbox"/> a carico del richiedente <input type="checkbox"/>
	3)	Cognome _____ Nome _____ Comune/Stato di nascita _____ Provincia ____ data di nascita ____/____/____ sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Comune di Residenza _____ Codice Fiscale  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  Stato civile _____ Parentela _____, percentuale di invalidità  _ _ _ _ % indennità di accompagnamento <input type="checkbox"/> a carico del richiedente <input type="checkbox"/>
	4)	Cognome _____ Nome _____ Comune/Stato di nascita _____ Provincia ____ data di nascita ____/____/____ sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Comune di Residenza _____ Codice Fiscale  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  Stato civile _____ Parentela _____, percentuale di invalidità  _ _ _ _ % indennità di accompagnamento <input type="checkbox"/> a carico del richiedente <input type="checkbox"/>

5)	Cognome _____ Nome _____ Comune/Stato di nascita _____ Provincia _____ data di nascita ____/____/____ sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Comune di Residenza _____ Codice Fiscale                                       Stato civile _____ Parentela _____, percentuale di invalidità           % indennità di accompagnamento <input type="checkbox"/> a carico del richiedente <input type="checkbox"/>
6)	Cognome _____ Nome _____ Comune/Stato di nascita _____ Provincia _____ data di nascita ____/____/____ sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Comune di Residenza _____ Codice Fiscale                                       Stato civile _____ Parentela _____, percentuale di invalidità           % indennità di accompagnamento <input type="checkbox"/> a carico del richiedente <input type="checkbox"/>

### IL SOTTOSCRITTO DICHIARA, INOLTRE:

#### Condizioni soggettive del nucleo familiare

*NB: I requisiti sotto elencati devono essere posseduti dal nucleo familiare, alla data di pubblicazione del bando di concorso, nonché al momento dell'assegnazione e devono permanere in costanza di rapporto.*

SEZIONE 4	<input type="checkbox"/> Che nessuno dei componenti il nucleo familiare, è titolare del diritto di proprietà, comproprietà, usufrutto, uso e abitazione su un alloggio o quota parte di esso, ovunque situato nel territorio nazionale <p style="text-align: center;">oppure</p> <input type="checkbox"/> Che uno dei componenti del nucleo familiare, è titolare del diritto di proprietà, comproprietà, usufrutto, uso e abitazione su un alloggio o quota parte di esso, ovunque situato sul territorio nazionale, NON ADEGUATO al nucleo familiare (l'inadeguatezza è definita ai sensi dell'art. 3 comma 6, 7 e 8 del Regolamento Regionale n. 1/2014, riportato nell'allegato "modalità di compilazione")
SEZIONE 5	<input type="checkbox"/> Che nessuno dei componenti il nucleo familiare, ha avuto precedenti assegnazioni di alloggi realizzati con contributo pubblico in proprietà immediata o futura e assenza di precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi da soggetti pubblici
SEZIONE 6	<input type="checkbox"/> Che il nucleo familiare, alla data di pubblicazione del presente bando, è formato da una coppia coniugata (o anagraficamente convivente) da non più due anni e con uno o più figli minori a carico;
SEZIONE 7	<input type="checkbox"/> Che il nucleo familiare è già collocato in precedenti graduatorie definitive per l'assegnazione degli alloggi di ERS pubblica predisposte dal Comune titolare del bando: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> nucleo presente nell'ultima graduatoria</li> <li><input type="checkbox"/> nucleo presente nelle ultime due graduatorie</li> <li><input type="checkbox"/> nucleo presente nelle ultime tre graduatorie</li> </ul>

## Condizioni oggettive dell'alloggio occupato

*N.B:* Ai fini del calcolo del punteggio, le condizioni relative alle Sezioni 9, 10, 11 e 12 devono sussistere da almeno un anno alla data di pubblicazione del bando di concorso.

<b>SEZIONE 8</b>	<p>Che il richiedente occupa attualmente l'alloggio sito in Comune di _____ all'indirizzo _____, avente gli estremi catastali: f. _____ p. _____, sub. _____, cat. _____, di dimensione pari a _____ mq, contratto di affitto stipulato con _____ e registrato in data ____/____/____, al numero _____ presso l'Ufficio del Registro di _____.</p>
<b>SEZIONE 9</b>	<p><input type="checkbox"/> Che l'alloggio attualmente occupato è da considerarsi improprio in quanto non destinato ad abitazione (baracche, prefabbricati, roulotte, seminterrati ecc.).</p>
<b>SEZIONE 10</b>	<p><input type="checkbox"/> Che l'alloggio attualmente occupato è provvisorio in quanto messo a disposizione da organi, enti e/o associazioni di volontariato e/o ONLUS preposte all'assistenza pubblica;</p>
<b>SEZIONE 11</b>	<p><input type="checkbox"/> Che lo stato di conservazione dell'alloggio attualmente occupato è da considerarsi mediocre ai sensi dell'art. 5, comma 3, lettera a) punto 3) del Regolamento Regionale n. 1/2014; <i>(NB vedere l'allegato "Modalità di compilazione" per la definizione di alloggio mediocre)</i></p>
<b>SEZIONE 12</b>	<p><input type="checkbox"/> Che lo stato di conservazione dell'alloggio attualmente occupato è da considerarsi scadente ai sensi dell'art. 5, comma 3, lettera a) punto 4) del Regolamento Regionale n. 1/2014; <i>(NB vedere l'allegato "Modalità di compilazione" per le definizioni di alloggio scadente)</i></p>
<b>SEZIONE 13</b>	<p><input type="checkbox"/> Che l'alloggio attualmente occupato deve essere rilasciato a causa di ordinanza di sgombero emessa da non oltre due anni alla data di pubblicazione del presente bando, per motivi di pubblica utilità o risanamento edilizio.</p>
<b>SEZIONE 14</b>	<p><input type="checkbox"/> Che l'alloggio attualmente occupato deve essere rilasciato a causa di un provvedimento esecutivo di sfratto, intimato nell'anno precedente alla data di pubblicazione del presente bando e non per inadempimento contrattuale, di verbale di conciliazione, ovvero di provvedimento di rilascio forzato di immobile pronunciato dall'autorità giudiziaria al quale la legge attribuisce efficacia di titolo esecutivo ai sensi dell'art. 474 codice di procedura civile, tale provvedimento è da eseguirsi:</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> entro sei mesi successivi alla data di pubblicazione del presente bando di concorso</li><li><input type="checkbox"/> dopo i sei mesi successivi alla data di pubblicazione del presente bando di concorso</li></ul>
<b>SEZIONE 15</b>	<p><input type="checkbox"/> Che l'alloggio di servizio attualmente occupato deve essere rilasciato a causa di trasferimento d'ufficio o per cessazione non volontaria del rapporto di lavoro:</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> entro sei mesi dalla data di pubblicazione del presente bando di concorso</li><li><input type="checkbox"/> entro un anno dalla data di pubblicazione del presente bando di concorso</li></ul>

Tutte le comunicazioni dovranno essere inviate al seguente indirizzo:

*(NB Eventuali variazioni vanno tempestivamente segnalate al Comune. Gli Enti non si assumono responsabilità per gli eventuali disguidi derivanti dalla mancata segnalazione.)*

Sig. \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_

cap. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Telefono: abitazione \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

*(NB La domanda deve essere regolarizzata ai fini dell'imposta di bollo apponendo una marca nell'apposito spazio sul frontespizio. Gli eventuali allegati vanno elencati nelle righe seguenti).*

### **Elenco della documentazione allegata alla domanda:**

*(NB Deve essere allegata la fotocopia di un documento di identità in corso di validità.)*

Modello per condizioni di disagio aggiuntive ex art. 31, comma 2 L.R. 23/03 e ss. mm. ii.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_

### **Consenso al trattamento dei dati personali**

*(NB Il mancato consenso al trattamento dei dati personali comporta la decadenza dai benefici richiesti per l'impossibilità delle Amministrazioni pubbliche coinvolte di portare a compimento l'iter amministrativo dell'istanza.)*

Il sottoscritto, informato ai sensi del Codice della Privacy, acconsente al trattamento dei dati personali da parte delle Amministrazioni pubbliche coinvolte (Comune, Regione Umbria, Stato) ai fini del procedimento amministrativo della presente istanza. Si autorizzano pertanto i citati Enti a trattare, comunicare e diffondere i dati, anche con mezzi informatici, per finalità istituzionali e statistiche secondo le disposizioni ed i limiti di Legge.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_



**COMUNE DI TERNI**  
**Dipartimento Promozione Sistema Formativo e Sociale**  
**Politiche abitative – Edilizia Residenziale Sociale Pubblica**  
**“Progettazione e attuazione interventi e attività di ERS pubblica e residenzialità**  
**– autorizzazioni comunità”**

Piazza San Francesco 14  
05100 Terni

Tel. +39 0744.549.380  
erminia.bonini@comune.terni.it  
comune.terni@postacert.umbria.it

## PUNTEGGI COMUNALI

Art. 2, comma 4, del Regolamento Comunale di Edilizia Residenziale Pubblica approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n. 112 del 28/04/2014, così come modificato con D.C.C. n. 289 del 1° agosto 2016.

- Nucleo familiare con presenza di figli di età compresa tra i 10 ed i 30 anni, studenti, studenti universitari/inoccupati/ disoccupati; Punti 1
  
- Nucleo familiare che si trovi in una delle seguenti condizioni (barrare solo l'opzione che ricorre - i seguenti punteggi non sono cumulabili tra loro) Punti 3
  - Nucleo familiare composto da una persona rimasta sola dopo un periodo minimo di convivenza di almeno un anno alla data di pubblicazione del Bando, a seguito di vedovanza, di sentenza di separazione omologata, divorzio, interruzione della convivenza more uxorio.
  - Donne sole o con figli a carico inserite in un progetto personalizzato di uscita dalla violenza entro i programmi attuati dai Servizi a ciò dedicati, in particolare Centro Antiviolenza (C.A.V.) e Casa Protetta ad indirizzo segreto;
  - Nucleo familiare in cui l'unico percettore di reddito, nei 24 mesi prima della data di emanazione del Bando di concorso, abbia perduto il lavoro a causa di una delle seguenti circostanze:
    - ✓ Licenziamento (si esclude il licenziamento per giusta causa, per giustificato motivo soggettivo, per mancato superamento del periodo di prova, e le dimissioni volontarie non connesse a causa di crisi aziendale);
    - ✓ termine del contratto di lavoro a tempo determinato;
    - ✓ collocamento in mobilità;
    - ✓ sopravvenuta grave malattia invalidante (opportunamente documentata);
    - ✓ decesso del lavoratore.
  - Nucleo familiare che abbia subito un provvedimento esecutivo di sfratto su contratto pluriennale, pronunciato non per inadempienza contrattuale, attestato da un “verbale di rilascio” redatto al momento dell'esecuzione che deve essere avvenuta nei 12 mesi antecedenti la data di pubblicazione del bando;
  - Nucleo familiare richiedente composto esclusivamente da giovane dimesso dalle Comunità socio – educative residenziali nei due anni antecedenti la data di pubblicazione del Bando, a conclusione di un progetto personalizzato;
  - Residenza nel Comune di Terni per il richiedente da almeno 10 anni continuativi alla data di pubblicazione del bando.

FIRMA

---

## MODALITA' DI COMPILAZIONE

### SEZIONE 1

Deve essere presentata una sola domanda, per ogni nucleo familiare, o presso il Comune di residenza o presso il Comune sede di lavoro.

Il requisiti di cui ai punti a e b di questa sezione devono essere posseduti solo dal soggetto richiedente l'assegnazione dell'alloggio.

### SEZIONE 2

Lettera b) Il richiedente deve barrare la casella solo se ricorre;

Lettera c) il richiedente deve indicare il valore ISEE, redatto sulla base della normativa di settore, vigente alla data di pubblicazione del presente bando.

### SEZIONE 3

Devono essere indicati i componenti lo stato di famiglia anagrafico.

"Percentuale di invalidità" e "indennità di accompagnamento": se nel certificato di invalidità è riportata la dicitura "*minore con necessità di assistenza continua e non in grado di compiere gli atti quotidiani della vita*", inserire 100% nell'apposito spazio per la percentuale di invalidità e barrare il riquadro dell'indennità di accompagnamento.

Se viene riportata la dicitura "*minore ipoacustico e/o con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie della sua età*", inserire un valore percentuale tra 75-100% senza barrare il riquadro relativo all'indennità di accompagnamento. In questo caso infatti il minore potrebbe percepire un'indennità di frequenza.

### SEZIONE 4

I requisiti di cui al punto primo o secondo di questa sezione devono essere posseduti da ciascun componente il nucleo familiare anagrafico, compreso il richiedente.

Ai sensi dell'art. 3 comma 6) del Reg. Regionale n. 1 del 4 febbraio 2014, pubblicato nel supplemento ordinario n.1 al Bollettino Ufficiale serie generale n. 7 del 12 febbraio 2014 si considera adeguato al nucleo familiare un alloggio qualora sussistano una o entrambe le seguenti condizioni:

a) *Consistenza dell'immobile: calcolata dividendo per sedici la superficie abitativa, al netto dei muri perimetrali e di quelli interni. Dalla suddivisione si ottiene un numero di vani convenzionali. Le eventuali cifre dopo la virgola sono arrotondate per difetto sino a 0,5 e per eccesso al di sopra di 0,5. Il numero ottenuto è rapportato a quello dei componenti il nucleo familiare e l'alloggio si considera adeguato, qualora tale rapporto è uguale o superiore ai seguenti parametri:*

- 1) 1,5 vani convenzionali per un nucleo familiare di una persona;
- 2) 2 vani convenzionali per un nucleo familiare di due persone;
- 3) 2,5 vani convenzionali per un nucleo familiare di tre persone;
- 4) 3 vani convenzionali per un nucleo familiare di quattro persone;
- 5) 3,5 vani convenzionali per un nucleo familiare di cinque persone ed oltre;

b) *Reddito da fabbricati annuo complessivo dichiarato ai fini fiscali dal nucleo familiare superiore ad € 200,00;*

*Si considera comunque adeguato un alloggio accatastato alle categorie A/1, A/8 e A/9.*

*Non possiede il requisito dell'impossidenza (di cui all'art 29, comma 1 lettera c) della legge regionale 23/03 e ss.mm.ii, il nucleo familiare proprietario di più alloggi, o quote parte di essi, anche se tutti inadeguati, sia sotto il profilo dell'adeguatezza degli immobili che del reddito da fabbricati.*

### SEZIONE 7

Barrare la casella corrispondente alla condizione posseduta. Si considera medesimo nucleo familiare qualora sia presente nelle precedenti graduatorie il medesimo richiedente ed eventualmente, qualora coniugato o convivente, il medesimo coniuge o convivente.

### SEZIONE 11

Si considera alloggio mediocre, qualora siano inadeguate le condizioni di almeno 2 degli elementi propri dell'immobile stesso tra quelli sotto citati:

- Pavimenti;
- Pareti e soffitti;
- Infissi;
- Impianto elettrico;
- Impianto idrico e servizi igienico-sanitari;
- Impianto di riscaldamento;

### SEZIONE 12

Lo stato dell'immobile si considera scadente qualora siano inadeguate le condizioni di almeno quattro degli elementi elencati sotto, dei quali almeno tre devono essere propri dell'unità immobiliare:

- |   |  |
|---|--|
| 1) elementi propri dell'unità immobiliare:      | 2) elementi comuni:                              |
| a) pavimenti;                                   | a) accessi, scale e ascensore;                   |
| b) pareti e soffitti;                           | b) facciate, coperture e parti comuni in genere; |
| c) infissi;                                     |  |
| d) impianto elettrico;                          |  |
| e) impianto idrico e servizi igienico-sanitari; |  |
| f) impianto di riscaldamento;                   |  |

**N.B.: Apporre entrambe le firme previste in fondo alla domanda, in quanto la prima riguarda la sottoscrizione di tutte le dichiarazioni rese e la seconda, il consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi del Codice della Privacy.**