

- Non essere titolare alla data della domanda di diritti esclusivi di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su alloggi nel territorio nazionale o di uno stato aderente all'Unione Europea, ovvero dello Stato della propria cittadinanza se persona con carta di soggiorno.

Tale criterio riguarda tutti i componenti del nucleo richiedente.

- Non aver donato o venduto alcun alloggio abitabile nel territorio nazionale, nei cinque anni precedenti alla data della presentazione della domanda;
- Non presenza nel nucleo richiedente di soggetti in condizione lavorativa.

Ai fini dell'attribuzione del punteggio

DICHIARA INOLTRE

di trovarsi nelle condizioni di seguito contrassegnate (barrare esclusivamente le caselle delle condizioni che ricorrono)

CONDIZIONE	PUNTEGGIO	
	Provvisorio	Definitivo

A – CONDIZIONE DI DISAGIO ABITATIVA		
<p>A1 - Alloggio inadeguato per la presenza di barriere architettoniche che determinano grave e irrisolvibile compromissione della autonomia motoria di uno dei componenti del nucleo debitamente documentata da certificazione medica.</p> <p>Sulla base della certificazione medica, il punteggio viene assegnato previa valutazione del livello di visitabilità dell'alloggio e di accessibilità degli spazi esterni (e delle eventuali parti comuni), effettuata ai sensi della L. 13/89 e del D.M. 236/89 e s.m.i., con riferimento ai seguenti criteri:</p> <p><input type="checkbox"/> spazi esterni (ed eventuali parti comuni) accessibili ma alloggio non visitabile Punti 3</p> <p><input type="checkbox"/> spazi esterni (ed eventuali parti comuni) non accessibili ma alloggio visitabile Punti 4</p> <p><input type="checkbox"/> spazi esterni (ed eventuali parti comuni) non accessibili e alloggio non visitabile Punti 5</p>		
<p>A2 - Alloggio isolato o ubicato in zona distante dai servizi pubblici e non servita adeguatamente da trasporti pubblici</p> <p style="text-align: right;">Punti 4</p>		
<p>A3 - Sistemazione in alloggio certificato dal competente Servizio dell'AUSL come "alloggio antigienico" (così come previsto dal Regolamento comunale di Igiene) secondo la seguente classificazione:</p> <p><input type="checkbox"/> mediocre Punti 2</p> <p><input type="checkbox"/> cattivo Punti 3</p> <p><input type="checkbox"/> pessimo Punti 4</p> <p>In caso di assegnazione di alloggio conseguente al riconoscimento di tale condizione il Comune dovrà dare comunicazione al competente Ufficio dell'A.S.L. che ha certificato l'antigienicità stessa.</p> <p>L'antigienicità e il relativo punteggio possono essere riconosciuti solo nel caso in cui l'alloggio non sia già stato certificato come antigienico in precedenza,</p> <p>Il punteggio non viene riconosciuto se tale condizione di antigienicità è stata accertata, per i medesimi spazi, a favore di altro richiedente in altra Graduatoria.</p> <p>L'antigienicità dell'alloggio (individuato attraverso gli estremi catastali) può inoltre essere riconosciuta solo nel caso in cui essa sia certificata dall'AUSL in epoca precedente sia a un eventuale provvedimento di sfratto sia alla richiesta di saldo degli eventuali canoni pregressi da parte del proprietario dell'alloggio.</p>		

B – CONDIZIONE DI DISAGIO ECONOMICO		
<p>B1 – Condizione economica del nucleo da punti 0 a 4</p> <p>La valutazione dell'entità dell'ISEE del nucleo e la relativa attribuzione del punteggio si effettua applicando la seguente formula:</p> <p style="text-align: center;">Punteggio = 4 – (ISEE/3.000)</p> <p>Il punteggio viene attribuito considerando i soli primi tre decimali dopo la virgola (con troncamento)</p> <p>In caso di ISEE pari o superiore ad Euro 12.000,00 il punteggio non viene assegnato.</p>		

C – CONDIZIONI DI AUTOSUFFICIENZA			
C1 - Stato di autosufficienza/non autosufficienza determinato secondo le vigenti normative regionali:			
<input type="checkbox"/>	Non autosufficienza gravePunti 4		
<input type="checkbox"/>	Autosufficienza a rischioPunti 3		
<input type="checkbox"/>	Non autosufficienza lievePunti 2		
C2 - Presenza di handicap riconosciuto art. 3 comma 1 L. 104/1992Punti 3			
C3 - Presenza di invalidità certificata:			
<input type="checkbox"/>	Invalidità 100%Punti 3		
<input type="checkbox"/>	Invalidità uguale o superiore al 74%Punti 2		
<input type="checkbox"/>	Invalidità non inferiore ai 2/3Punti 1		
C4 - Presenza del Servizio di Assistenza Domiciliare già attivato alla data di apertura del bando Punti 1			
C5 - Presenza del servizio di Telesoccorso già attivato alla data di apertura del bando Punti 1			

D – LEGAMI PARENTALI			
D1 – Nessun figlioPunti 2			

E – RESIDENZA NEL COMUNE			
E1 - Residenza da parte di chi presenta la domanda nel Comune di Castel San Pietro Terme dal (gg/mm/aaaa) Punti 0,30 ogni anno, fino ad un max di 3			

PUNTEGGIO TOTALE			

IMPORTANTE:

A parità di punteggio verrà data priorità nella posizione nella singola graduatoria al nucleo familiare con situazione economica maggiormente disagiata, valutata in base al valore dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE).

La domanda viene corredata dei seguenti documenti (barrare la/e casella/e interessate):

- DOCUMENTO DI IDENTITÀ in corso di validità. (**Obbligatorio**)
- PERMESSO DI SOGGIORNO (UE) DI LUNGO PERIODO. (**Obbligatorio per gli extracomunitari**)
- Dichiarazione rilasciata dall' AUSL che attesti l'ANTIGIENICITÀ dell'alloggio.
- Certificato di INVALIDITÀ o di riconoscimento dello stato di non autosufficienza.
- Altro (specificare)
- Altro (specificare)
- Altro (specificare)
- Altro (specificare)

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- di aver preso piena conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite nel bando pubblico e si impegna a produrre nei termini e con le modalità che gli verranno indicati tutta la documentazione che l'Ente riterrà necessario acquisire, nonché a comunicare tempestivamente a Solaris srl ogni variazione di residenza e/o domicilio per eventuali comunicazioni in ordine alla domanda presentata;
- di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli, anche a campione, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite sulla situazione patrimoniale, anche attraverso segnalazioni alla Guardia di Finanza, e che potranno inoltre essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione reddituale dichiarata mediante il sistema informativo del Ministero delle Finanze, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese, nonché di essere

consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ai sensi dell' art. 75 e 76 del DPR 445/2000;

- di essere a conoscenza che la presente domanda ha **validità quadriennale** e, trascorsi quattro anni dalla presentazione, dovrà essere ripresentata una nuova domanda per l'inserimento nelle graduatorie successive. In corso di validità della presente domanda è ammessa la presentazione di integrazioni per far valere nuove condizioni che verranno valutate in sede di aggiornamento semestrale;
- di esonerare l'operatore da ogni responsabilità in merito all' eventuale assistenza fornita nella compilazione della domanda;
- che qualsiasi comunicazione relativa al presente procedimento potrà essere inviata, oltreché all'indirizzo di residenza, anche ai seguenti recapiti autorizzando espressamente SOLARIS SRL al loro utilizzo:

indirizzo email@.....

indirizzo PEC.....@.....

In caso di invio per posta, fax, PEC, consegna diretta allo Sportello Utenti di Solaris srl o consegna tramite altra persona, ai sensi dell'art. 38 comma 3 del DPR 445/2000 si allega fotocopia del documento di identità del sottoscrittore.

N.B. Si consiglia di firmare ed allegare copia del documento di identità per evitare attese presso lo sportello utenti.

Castel San Pietro Terme, |_____|

Firma del richiedente

.....

Il sottoscritto dichiara ai sensi dell'art. 13 GDPR 2016/679, di aver preso visione dell'Informativa Privacy ed ai sensi dell'art. 7 GDPR 2016/679 esprime il proprio consenso informato al trattamento dei dati personali e sensibili che riguardano sé stesso ed i componenti del nucleo richiedente da parte di Solaris srl per le finalità, con le modalità e nei limiti indicati nell'informativa Privacy.

Firma del richiedente

.....

Per chiarimenti e informazioni

SOLARIS SRL Sportello Utenti

Aperto dal lunedì al venerdì dalle 8,30 alle 12,30 e il giovedì anche dalle 15,00 alle 17,45

Via Oberdan n. 10-11, 40024 Castel San Pietro Terme

Tel 051/6951978 – Fax 051/6951966, Indirizzo web <http://www.solaris.srl>, email: info@solaris.srl, indirizzo PEC: solaris.pec@legalmail.it

Riservato all'ufficio

In caso di presentazione diretta allo sportello ai sensi dell'art. 38 comma 3 del DPR 445/2000, la firma del dichiarante è stata apposta in presenza del dipendente addetto previo accertamento della sua identità mediante:

documento tipo |_____| N° |_____| Rilasciato da |_____| il |_____|

Addi' |_____|

Firma del funzionario incaricato
