

Marca da bollo da € 16

ALLA PREFETTURA DI MILANO

Per il tramite di

COMUNE DI MILANO/ALER MILANO

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

BANDO PER LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA VOLTA ALL'ASSEGNAZIONE DI ALLOGGI SAP (SERVIZI ABITATIVI PUBBLICI - EX ERP) DI PROPRIETA' DEL COMUNE DI MILANO E DI ALER MILANO RISERVATI AGLI APPARTENENTI ALLA POLIZIA DI STATO, ALL'ARMA DEI CARABINIERI, ALLA GUARDIA DI FINANZA, ALLA POLIZIA PENITENZIARIA E AI VIGILI DEL FUOCO IN SERVIZIO NEL COMUNE DI MILANO

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

Nato/a _____ il _____

Codice fiscale _____

Residente in _____ (Via/Piazza) _____ n. _____

Domiciliato in _____ (Via/Piazza) _____ n. _____

In alloggio di servizio

SI	NO
----	----

Stato civile _____ (indicare se celibe/nubile; coniugato/a; vedovo/a; separato legalmente; divorziato/a)

Corpo di Appartenenza _____ in servizio presso _____

Tel n. _____ Indirizzo e-mail/PEC presso il quale dovranno essere inviate tutte le

comunicazioni personali _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci e false attestazioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445, E SS.MM.II.

- a) l'assenza di precedenti assegnazioni di alloggi sociali destinati a servizi abitativi pubblici per i quali, nei precedenti cinque anni, è stata dichiarata la decadenza o è stato disposto l'annullamento, con conseguente risoluzione del contratto di locazione;
- b) l'assenza di dichiarazione di decadenza dall'assegnazione di alloggi di servizi abitativi pubblici per morosità colpevole, in relazione al pagamento del canone di locazione ovvero al rimborso delle spese. Trascorsi cinque anni dalla dichiarazione di decadenza, la domanda è ammissibile a condizione che il debito sia stato estinto;
- c) l'assenza, anche secondo le risultanze della banca dati di cui all'articolo 22, comma 3, della l.r. 16/2016, di eventi di occupazione abusiva di alloggio o di unità immobiliare ad uso non residenziale o di spazi pubblici e/o privati negli ultimi cinque anni. Trascorsi cinque anni dalla cessazione dell'occupazione abusiva la domanda è ammissibile a condizione che l'eventuale debito derivante dai danneggiamenti prodotti durante il periodo di occupazione o nelle fasi di sgombero sia stato estinto;
- d) di non aver ceduto, in tutto o in parte, fuori dai casi previsti dalla legge, l'alloggio precedentemente assegnato o sue pertinenze in locazione;
- e) l'assenza di precedente assegnazione, in proprietà, di alloggio realizzato con contributo pubblico o finanziamento agevolato in qualunque forma, concesso dallo Stato, dalla Regione, dagli enti territoriali o da altri enti pubblici, sempre che l'alloggio non sia perito senza dare luogo al risarcimento del danno;
- f) di non essere titolare del diritto di proprietà su altro bene immobile nel Comune di Milano.

Ai fini dell'attribuzione dei punteggi previsti dal Bando in epigrafe

DICHIARA, altresì, i criteri sotto specificati:

(Contrassegnare la casella d'interesse e compilare i dati richiesti)

<p>N. 1)</p> <p><input type="checkbox"/> Presenza nel nucleo familiare <u>che abiterà effettivamente nell'alloggio SAP assegnato</u> di: n. _____ componente/i affetto/i da minorazioni o malattia invalidante ai sensi della legislazione vigente (Punti 3 per ogni componente affetto da minorazioni o malattia invalidante)</p>	Punti _____				
<p>N. 2) Composizione del nucleo familiare che abiterà effettivamente nell'alloggio SAP assegnato <i>(da specificare nella tabella sottostante)</i></p>					
<input type="checkbox"/> 1 persona (soltanto il richiedente)	Punti 1				
<input type="checkbox"/> da 2 a 3 persone	Punti 2				
<input type="checkbox"/> da 4 a 5 persone	Punti 3				
<input type="checkbox"/> 6 o più persone	Punti 4				
<p>Il proprio nucleo familiare alla data di scadenza del Bando è costituito come segue:</p> <p align="center">(*) nel caso di figlio minore non anagraficamente convivente a seguito di separazione/divorzio contrassegnare la casella</p>					
	COGNOME E NOME DEL COMPONENTE	Data di nascita (gg/mm/aa)	Codice fiscale	Grado di parentela	Figlio minore non anagraficamente convivente (*)
1	<i>(richiedente)</i>				<input type="checkbox"/>
2					<input type="checkbox"/>
3					<input type="checkbox"/>
4					<input type="checkbox"/>
5					<input type="checkbox"/>

6						
N. 3) <input type="checkbox"/> Alloggio sovraffollato in rapporto alla composizione del nucleo familiare secondo la tabella seguente: <ul style="list-style-type: none"> - <i>La superficie in mq si intende escluse aree scoperte;</i> - <i>Il presente criterio non può essere invocato dal richiedente che si trova in un "alloggio di servizio", qualora occupi da solo oppure con uno o più colleghi una stanza/camerata/struttura.</i> 						
Alloggio che presenta forte sovraffollamento: <input type="checkbox"/> 3 o più persone in 17 mq <input type="checkbox"/> 4 o 5 persone in 34 mq <input type="checkbox"/> 6 persone in 50 mq				Punti 3		
OPPURE						
Alloggio che presenta sovraffollamento: <input type="checkbox"/> 1 o 2 persone in 17 mq <input type="checkbox"/> 3 persone in 34 mq <input type="checkbox"/> 4 o 5 persone in 50 mq <input type="checkbox"/> 6 persone in 67 mq <input type="checkbox"/> 7 o più persone in 84 mq				Punti 2,5		
N. 4) <input type="checkbox"/> Di essere genitore separato/divorziato di n. _____ figlio/i minore/i non anagraficamente convivente/i e dichiarato/i al precedente N. 2) e di non disporre della casa familiare presso la quale risiede/risiedono (Punti 1,5 per ogni figlio minore non anagraficamente convivente)						Punti _____
N. 5) <input type="checkbox"/> Di appartenere ad un nucleo familiare monoparentale , con n. _____ figlio/i minore/i anagraficamente convivente/i dichiarato/i al precedente N.2) (Punti 3 per ogni figlio minore a carico)						Punti _____
N. 6) Persona singola o con familiari non conviventi per impossibilità di ricongiungimento secondo la tabella seguente:						
<input type="checkbox"/> Persona singola				Punti 1		
<input type="checkbox"/> n. _____ familiare/i non convivente/i (Punti 2 per ogni familiare non convivente)				Punti _____		

N. 7) <input type="checkbox"/> Di aver presentato in data _____, domanda di partecipazione al Bando per l'assegnazione di un alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica all'Ente/Comune di _____ non accolta	Punti 2
N. 8) <input type="checkbox"/> di essere stato/a trasferito/a d'ufficio in data non anteriore al 2019	Punti 2

Il sottoscritto:

- **SI IMPEGNA** a presentare all'ente proprietario, in sede di verifica della domanda e a comprova delle condizioni dichiarate nella presente domanda, la seguente documentazione:
 - per il criterio 1 copia del certificato di invalidità, in corso di validità, rilasciato dai competenti organi sanitari e comprovante l'handicap o l'invalidità di cui è affetto uno o più componenti del nucleo familiare;
 - per il criterio 4 copia del provvedimento di separazione o divorzio dell'autorità giudiziaria;
 - per il criterio 7 copia della richiesta di assegnazione di alloggio ERP presentata all'Ente proprietario;
 - per il criterio 8 specifica attestazione di servizio, in calce alla domanda, rilasciata dall'ufficio di appartenenza.
- **CHIEDE** l'assegnazione di un'unità abitativa SAP ricompresa tra quelle riportate nell'Allegato A del Bando e di seguito indicata:

Alloggio Cod.
Alloggio Cod.

- **AUTORIZZA** il trattamento dei dati personali presenti nella domanda di partecipazione per le finalità della predisposizione della graduatoria ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n, 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Luogo _____, data _____

Firma _____

(allegare copia di documento d'identità in corso di validità)

RISERVATO ALL'UFFICIO DI APPARTENENZA

Il/La Sig./Sig.ra _____

Nato/a _____ il _____

In servizio presso _____

(CORPO di appartenenza e ufficio sede di servizio)

Con riferimento al criterio 2.8 del Bando "ESIGENZE DI SERVIZIO" e N. 8 della presente domanda:

è stato/a trasferito/a d'ufficio nella sede attuale, in data **non anteriore al 2019**

Data _____

Timbro dell'ufficio e firma
