

DATI RELATIVI A TUTTI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE COMPRESO IL RICHIEDENTE							
Cognome Nome Codice fiscale	Sesso MF	Data di nascita	Provincia di nascita	Grado di parentela con il richiedente	Professione o attività	Comune sede di lavoro	Provincia di lavoro

RISERVATO ALL'UFFICIO		
Numero figli a carico	Reddito Percepito	Cod. reddito (*)

(\*) codice reddito:  
 1 - lavoro dipendente  
 2 - pensione  
 3 - lavoro autonomo  
 4 - proprietà  
 5 - altro

TOTALE REDDITI

REDDITO CONVENZIONALE

**REQUISITI PER LA PARTECIPAZIONE AL BANDO**  
(Legge Regionale 25.10.1996 n. 96 e successive modifiche ed integrazioni)

Barrare con croce	DESCRIZIONE REQUISITI	DOCUMENTI DA ALLEGARE (i documenti devono essere prodotti in carta libera ed in data non anteriore a quella di pubblicazione del bando di concorso)
<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	- cittadinanza italiana  - stato di famiglia  - per il cittadino straniero	- dichiarazione sostitutiva di certificazione e di notorietà resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.
<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	- residenza nel Comune di _____  - per i cittadini che svolgono l'attività prevalente nel Comune di _____  - lavoratori destinati a prendere servizio in nuovi insediamenti industriali  - emigrati	- dichiarazione sostitutiva di certificazione e di notorietà resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.
<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	- non essere titolari di diritti di proprietà, usufrutto, uso ed abitazione di alloggio adeguato nel Comune di _____  - non essere titolari di diritti di proprietà, usufrutto, uso ed abitazione di alloggi in qualsiasi località con valore almeno pari ad un alloggio con condizioni abitative medie.  - non aver avuto assegnazione in proprietà, anche futura, di alloggio realizzato con contributo pubblico e assenza di precedenti finanziamenti agevolati.  - non aver ceduto in tutto o in parte, fuori dai casi previsti dalla legge, l'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione semplice.	- dichiarazione sostitutiva di certificazione e di notorietà resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.
<input type="checkbox"/>	- aver usufruito di un reddito annuo complessivo del nucleo familiare non superiore al limite vigente al momento della scadenza del bando di concorso, determinato ai sensi dell'art. 21 della L. 457/78 e successive modifiche ed integrazioni, in relazione all'art. 2 lett. f), della L.R. n. 96/96. Il reddito di riferimento è quello imponibile relativo all'ultima dichiarazione fiscale al lordo delle imposte e al netto dei contributi previdenziali e degli assegni familiari. Oltre all'imponibile fiscale vanno computati tutti gli emolumenti, indennità, pensioni, sussidi, a qualsiasi titolo percepiti, ivi compresi quelli esentasse.	- dichiarazione sostitutiva di certificazione e di notorietà resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.
<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	<p align="center"><b>SPAZIO PER EVENTUALI REQUISITI AGGIUNTIVI</b></p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	

CONDIZIONI SOGGETTIVE CHE DANNO DIRITTO AL PUNTEGGIO (Legge Regionale 25.10.1996 n. 96)				RISERVATO ALL'UFFICIO GRADUATORIA	
Barrare con croce	DESCRIZIONE		DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE	GRADUATORIA	
				PROVVIS.	DEFINIT.
<input type="checkbox"/>	A1 REDDITI FAMILIARI - richiedenti il cui reddito pro-capite del nucleo familiare determinato con le modalità di cui all'art. 21 della L. 457/78 e successive modifiche ed integrazioni sia non superiore a: € 775,00 annue per persona € 1.291,00 annue per persona	2 1			
<input type="checkbox"/>	A2 REDDITI FAMILIARI - richiedenti con il nucleo familiare composto da: 3 unità 4 unità 5 unità 6 unità ed oltre	1 2 3 4			
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A3 ANZIANI - richiedenti che abbiano superato il 60° anno di età alla data di presentazione della domanda; - richiedenti che abbiano superato il 60° anno di età alla data di presentazione della domanda a condizione che vivano soli o in coppia.	1 2			
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A4 FAMIGLIE DI NUOVA FORMAZIONE - richiedenti di famiglie con anzianità di formazione non superiore a due anni dalla data della domanda. - famiglie la cui costituzione è prevista entro 1 anno N.B.: perché il punteggio possa essere attribuito, nessuno dei due componenti la coppia deve aver superato il 35° anno di età, la famiglia del richiedente deve vivere in coabitazione, o occupare locali a titolo precario o comunque dimostrare di non disporre di alcuna sistemazione abitativa adeguata.	1 1	- dichiarazione sostitutiva di certificazione e di notorietà resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.		
<input type="checkbox"/>	A5 HANDICAPPATI - richiedenti nel cui nucleo familiare siano presenti portatori di handicap grave da certificare ai sensi della Legge n. 104/92.	2	- certificato del Servizio di Medicina Legale e del Lavoro della ULSS attestante il riconoscimento della condizione da parte della Commissione Sanitaria di cui all'art. 1 della L. 15.10.90 n. 295.		
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A6 EMIGRATI E PROFUGHI - emigrati: richiedenti facenti parte di nuclei familiari rientrati congiuntamente al nucleo familiare in Italia da non oltre 1 anno dalla data di pubblicazione del bando. - Emigrati: richiedenti facenti parte di nuclei familiari che rientrino in Italia entro un anno dalla data di pubblicazione del bando. - profughi.		- dichiarazione sostitutiva di certificazione e di notorietà resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.		

N.B.: I PUNTEGGI A3 ED A4 **NON SONO CUMULABILI** CON IL PUNTEGGIO PREVISTO AL PUNTO A6; NON POSSONO ESSERE, IN OGNI CASO, ATTRIBUITI PIU' DI 5 PUNTI PER IL COMPLESSO DELLE CONDIZIONI SOGGETTIVE.

TOTALE PUNTEGGIO CONDIZIONI SOGGETTIVE

--	--

CONDIZIONI OGGETTIVE CHE DANNO DIRITTO AL PUNTEGGIO (Legge Regionale 25.10.1996 n. 96)				RISERVATO ALL'UFFICIO GRADUATORIA	
Barrare con croce	DESCRIZIONE		DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE	PROVVIS.	DEFINIT.
				<input type="checkbox"/>	B1 DISAGIO ABITATIVO - richiedenti che abitano col proprio nucleo familiare, da almeno 2 anni alla data del presente bando, in baracca, soffitte, bassi e simili, centri di raccolta, dormitori pubblici o comunque in ogni altro locale procurato a titolo precario dagli organi preposti all'assistenza pubblica o in altri locali impropriamente adibiti all'abitazione e privi di servizi regolamentari. N.B.: la condizione del biennio di permanenza non è richiesta quando si tratti di sistemazione derivante da abbandono di alloggio a seguito di calamità o di imminente pericolo riconosciuto dall'autorità competente o da provvedimento esecutivo di sfratto.
<input type="checkbox"/>	- richiedenti che abitano col proprio nucleo familiare, da almeno 2 anni alla data del presente bando, con altro o più nuclei familiari, ciascuno composto da almeno 2 persone, che utilizzano gli stessi servizi.	2	- dichiarazione sostitutiva di certificazione e di notorietà resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.		
<input type="checkbox"/>	B2 ALLOGGIO SOVRAFFOLLATO - richiedenti che abitano col proprio nucleo familiare, da almeno 1 anno alla data del presente bando, in alloggio sovraffollato: - da 2 a 3 persone a vano utile; - oltre 3 persone a vano utile	1 2	- certificato della ASL del Comune indicante la descrizione particolareggiata e le condizioni dell'immobile in atto occupato dal richiedente		
<input type="checkbox"/>	B3 ALLOGGIO ANTIGIENICO - richiedenti che abitano col proprio nucleo familiare, da almeno 1 anno alla data del presente bando, un alloggio antigienico, ritenendosi tale quello privo di servizi igienici o che presenti umidità permanente dovuta a capillarità, condensa o igroscopicità ineliminabili con normali interventi di manutenzione.	2	certificato della ASL del Comune indicante la descrizione particolareggiata e le condizioni dell'immobile in atto occupato dal richiedente		
<input type="checkbox"/>	B4 SFRATTO O RILASCIO - richiedenti che abitano col proprio nucleo familiare, alla data del presente bando, in alloggio che deve essere rilasciato a seguito di provvedimento esecutivo di sfratto che non sia stato intimato per inadempimento contrattuale, di verbale di conciliazione giudiziaria, di ordinanza di sgombero, nonché di provvedimento di collocamento a riposo di dipendente pubblico o privato che fruisca di alloggio di servizio.	4	- copia del provvedimento di rilascio con precisa indicazione dei motivi della intimazione.		

N.B.: LE CONDIZIONI PREVISTE NELLA CATEGORIA B1 NON SONO CUMULABILI FRA LORO E CON QUELLE PREVISTE NELLE CATEGORIE B2 E B3.  
LE CONDIZIONI DELLA CATEGORIA B2 **SONO CUMULABILI** CON QUELLE DELLA CATEGORIA B3.  
LA CONDIZIONE B4 **NON E' CUMULABILE** CON LE ALTRE CONDIZIONI OGGETTIVE.  
NON POSSONO IN OGNI CASO ESSERE ATTRIBUITI PIU' DI 9 PUNTI PER IL COMPLESSO DELLE CONDIZIONI OGGETTIVE

TOTALE PUNTEGGIO CONDIZIONI OGGETTIVE

--	--

<input type="checkbox"/>	C CONDIZIONI AGGIUNTIVE REGIONALI (da definire al momento dell'approvazione regionale di localizzazione dell'intervento) MAX	5			
--------------------------	--	---	--	--	--

CONDIZIONI SOGGETTIVE + CONDIZIONI OGGETTIVE + CONDIZIONE AGGIUNTIVE REGIONALI: PUNTEGGIO TOTALE

--	--

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ consapevole delle  
sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 nel caso di dichiarazioni mendaci

### D I C H I A R A

sotto la sua personale responsabilità che tutte le informazioni riportate nel modulo di domanda corrispondono a verità.

Il dichiarante

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ funzionario competente, attesta che la presente dichiarazione da me ricevuta in base a quanto disposto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/00 è stata resa e sottoscritta in mia presenza.

Data \_\_\_\_\_

Il Funzionario

\_\_\_\_\_

### RECAPITO PER EVENTUALI COMUNICAZIONI RELATIVE AL CONCORSO:

\_\_\_\_\_

(cognome)

(nome)

(indirizzo)

\_\_\_\_\_

(c.a.p.)

(Comune)

(n. telefono)

### NOTE DELLA COMMISSIONE

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_