

Modulistica per domanda assegnazione alloggio di edilizia residenziale pubblica

da consegnare entro il _____

c/o gli uffici dell'ALER U.O.G. di Como in via Italia Libera 17 – Como – fax: 031 319268

Orari di apertura al pubblico

MATTINO da lunedì a venerdì, ore 9:00 - 12:15

POMERIGGIO il martedì e il giovedì, ore 14:30 – 16:00

Per appuntamenti

Rivolgersi allo sportello o telefonare al n. **031-3191**

da compilare

Comune di	
Cognome e nome	
Tel./cellulare	

riservato agli uffici

per ricevuta	
dich. n.	
dom. n.	

Attenzione: il presente modulo non sostituisce la domanda né la dichiarazione sostitutiva

Elenco documentazione / dichiarazioni sostitutive

DEL RICHIEDENTE:

- Carta d'identità
- Carta di soggiorno / permesso di soggiorno con validità di almeno due anni + attività lavorativa regolare (se dipendente: dichiarazione datore lavoro; se autonoma: visura ordinaria camerale)
- Dichiarazione sostitutiva dello stato di famiglia e di certificazione relativa alla residenza in Lombardia (che deve essere di almeno cinque anni immediatamente precedenti)
- Se si ha soltanto residenza lavorativa nel Comune, dichiarazione del datore di lavoro su carta intestata

DEL RICHIEDENTE E DI TUTTI I COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE INTERESSATI ALLA DOMANDA:

- Codice fiscale
- Se legalmente separati: copia della sentenza/verbale di separazione con omologa
- Reddito complessivo IRPEF (Mod. 730/2015, Mod. UNICO/2015, Mod. CU/2015, relativi ai redditi dell'anno **2014**) oltre ad eventuali emolumenti a qualsiasi titolo percepiti, escluso TFR
- Dichiarazione inerente i periodi di disoccupazione nell'anno 2014
- Saldo al **31/12/2014** di conti correnti bancari e/o postali e di altri depositi
- Saldo al **31/12/2014** di titoli (BOT, CCT, ecc.), obbligazioni, buoni fruttiferi, partecipazioni azionarie, fondi di investimento, polizza di assicurazioni miste sulla vita e relativi versamenti effettuati al 31/12/2014, ecc. – anche se detenuti all'estero
- Se si hanno proprietà immobiliari in Italia e all'estero: certificato catastale aggiornato e indicazione della superficie netta
- Se sono state sostenute spese sanitarie – mediche nell'anno 2014:
 - documentazione spese per disabili residenti con il nucleo familiare
 - documentazione spese sanitarie sostenute (escluse le spese mediche e di assistenza per i portatori di handicap)
 - documentazione spese per il ricovero in strutture socio-sanitarie di persone anziane o disabili
- Se qualche componente del nucleo familiare è invalido: certificato di invalidità con indicazione della percentuale (in originale).

Eventuali altri documenti da allegare, **NON OBBLIGATORI**:

- Certificato comprovante le condizioni di anti-igienicità dell'alloggio (in originale)
- Contratto di locazione registrato e ricevute per affitto e spese accessorie relative all'anno **2014**
- Sentenza esecutiva di sfratto e rilascio alloggio
- Dichiarazione rilasciata da strutture di assistenza o beneficenza legalmente riconosciute in merito alla dimora da almeno tre anni
- Dichiarazione dell'amministrazione pubblica sulla dimora a loro carico in alberghi o pensioni
- Dichiarazione del competente Centro per l'Impiego che attesti lo stato di disoccupazione sopravvenuto dopo il 31/12/2014
- Certificazione inerente la detenzione attuale o di provenienza
- Certificazione inerente il ricovero o la provenienza da Comunità terapeutiche
- Certificazione inerente l'emigrazione all'estero e la necessità di rientrare in Italia.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

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

a conoscenza di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e quindi consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero,

DICHIARA

- di essere nato a _____ (prov. _____) il _____
- di essere residente in _____
via/p.za _____ n. _____
a decorrere dal _____
- di essere residente in Lombardia dal _____
- di essere cittadino _____
- di essere _____
(nubile, celibe, coniugato/a con.....,vedovo di.....,già coniugato, libero/a di stato)
- che la famiglia convivente si compone di:

n° d'ordine	cognome e nome	data e luogo di nascita	stato civile	relazione di parentela con il dichiarante	interessato alla domanda (si/no)
1)	dichiarante				

_____, li _____

Firma

L'ALER di Varese – Como – Monza Brianza – Busto Arsizio informa, in applicazione del d.lgs. 30.06.2003, n. 196, che i dati personali raccolti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse agli obblighi previsti dalle leggi vigenti. Il trattamento di questi dati avverrà mediante strumenti manuali e informatici con logiche strettamente collegate alle finalità stesse e comunque in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati personali.

ALLEGATO B

DATI DA DICHIARARE NELLA DOMANDA E NELLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

PER OGNI COMPONENTE IL NUCLEO FAMILIARE

DATI DA RIPORTARE NEL MODULO B1

- cognome/nome
- codice fiscale
- data di nascita
- spese sostenute e documentate per disabili residenti con il nucleo familiare

DATI DA RIPORTARE NEL MODULO B2

relativamente al reddito e alle detrazioni di cui al punto 5 del bando

- reddito complessivo IRPEF e redditi da lavoro nelle zone di frontiera
- proventi agricoli
- emolumenti a qualsiasi titolo percepiti
- IRPEF dovuta comprensiva di addizionale regionale e comunale
- spese sanitarie sostenute (escluse le spese mediche e di assistenza per i portatori di handicap)
- spese sostenute e documentate per il ricovero in strutture socio-sanitarie di persone anziane o disabili
- l'ammontare del contributo al mantenimento dei figli effettivamente prestato e documentato nel caso di coniugi legalmente separati o divorziati che, a seguito di provvedimento dell'Autorità giudiziaria, sono obbligati al versamento dell'assegno di mantenimento dei figli e non sono assegnatari o comunque non hanno la disponibilità della casa coniugale in cui risiedono i figli, anche se di proprietà dei medesimi coniugi o ex coniugi

DATI DA RIPORTARE NEL MODULO B3

Relativamente al patrimonio mobiliare

- Per ogni intermediario o gestore del patrimonio:
 - Codici dell'intermediario o del gestore del patrimonio
 - Denominazione dell'intermediari o del gestore del patrimonio
 - Importo del patrimonio gestito
- Valore del patrimonio netto delle imprese individuali

Relativamente al patrimonio immobiliare per ogni immobile

- Tipo di patrimonio (fabbricati, terreni edificabili, terreni agricoli)
- Quota di proprietà
- Valore ICI totale dell'immobile
- Mutuo residuo totale dell'immobile
- Se è residenza principale del nucleo familiare

PER IL RICHIEDENTE SONO INOLTRE DA INDICARE
--

DATI DA RIPORTARE NEL MODULO B4

- Comune di nascita o Stato estero di nascita
- Provincia di nascita
- Comune di residenza
- Provincia di residenza
- Indirizzo
- CAP
- Eventuale stato di profugo
- Canone di locazione dell'abitazione principale di residenza
- Spese accessorie di competenza dell'abitazione principale di residenza
- Presenza di soggetti portatori di handicap secondo le tipologie previste al punto 4 del bando
- Periodo di residenza in Lombardia

DATI DA RIPORTARE NEL MODULO B5

- Titolo per cui si presenta la domanda nel comune (punto 1.3 del bando)

DATI DA RIPORTARE NEL MODULO B6

- Sussistenza o meno delle condizioni familiari e abitative di cui al punto 6 del bando

DATI DA RIPORTARE NEL MODULO B7

- Dati del sottoscrittore della domanda se diverso dal richiedente

PER IL NUCLEO FAMILIARE NEL COMPLESSO
--

I dati di cui sotto sono dichiarati alla presentazione della domanda:

- Composizione del nucleo familiare
- Tipologia del nucleo familiare (punto 3 del bando)
- Possesso dei requisiti generali per la partecipazione al bando di cui al punto 2 del bando

DATI ANAGRAFICI RELATIVI A OGNI COMPONENTE IL NUCLEO/I FAMILIARE/I		ALLEGATO B1
	Cognome/Nome	Codice fiscale
		Data di nascita

INFORMAZIONI RELATIVE A SOGGETTI PORTATORI DI HANDICAP NON RICOVERATI IN STRUTTURE SOCIO-SANITARIE (punto 4.1 del bando)

A	Se nel nucleo familiare sono presenti soggetti portatori di handicap con invalidità al 100% con indennità di accompagnamento o cieco civile assoluto, o invalido di guerra, o per servizio con indennità d'assistenza e accompagnamento, nonché "grande" invalido del lavoro che usufruisce dell'assegno di assistenza personale e continuativa, indicare per ciascuno la quota di spese effettivamente sostenute	spese sostenute e documentabili
		1)
		2)
		3)
		4)
B	indicare il numero di componenti facenti parte del nucleo con invalidità al 100 % senza indennità di accompagnamento, o cieco civile parziale, o invalido di guerra o per servizio appartenente alla 1° categoria tab. A ex D.P.R. n° 834 del 30/12/1981 e successive modifiche, nonché "grande" invalido del lavoro;	numero componenti di cui al punto B
C	indicare il numero dei componenti facenti parte del nucleo con invalidità inferiore al 100% e superiore al 66% ovvero con handicap psicofisico permanente ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge 05/02/1992 n. 104, o invalido di guerra o per servizio appartenente alle categorie dalla 2° alla 4° Tab. A ex D.P.R. 834 del 30/12/1981 e successive modifiche, nonché invalido del lavoro con percentuale superiore al 66% ed inferiore all'80%;	numero componenti di cui al punto C

DATI REDDITUALI RELATIVI A OGNI COMPONENTE IL NUCLEO/I FAMILIARE/I				ALLEGATO B2
Cognome/Nome	Somma redditi IRPEF di cui al punto 5 del bando	Somma proventi agricoli di cui al punto 5 del bando	Somma degli emolumenti a qualsiasi titolo percepiti di cui al punto 5 del bando	Somma delle detrazioni di cui al punto 5 del bando divise per tipo (IRPEF, spese sanitarie*, spese per ricovero in strutture socio-sanitarie di anziani o disabili)

Note per la compilazione:

* dalle spese sanitarie sostenute vanno escluse quelle mediche e di assistenza dei portatori di handicap residenti nel nucleo (vedi modulo dati anagrafici)

DATI PATRIMONIO MOBILIARE/IMMOBILIARE RELATIVI A OGNI COMPONENTE DEL NUCLEO FAMILIARE							ALLEGATO B3	
Cognome/Nome	Patrimonio mobiliare			Patrimonio immobiliare				
	Codice intermediario (codice ABI per le banche, per gli altri chiedere al gestore*)	Denominazione dell'intermediario	Importo	Tipo patrimonio (fabbricati, terreni, edificabili, terreni agricoli)	Quota proprietà	Valore ICI della quota di proprietà dell'immobile	Mutuo residuo totale sull'immobile	L'immobile è residenza del nucleo familiare (SI/NO)

Note per la compilazione:

* nel caso il patrimonio mobiliare si riferisca a un'impresa individuale, indicare in luogo del codice intermediario la partita IVA o il cod. fiscale dell'impresa

ALLEGATO B4

DATI DA DICHIARARE AL FINE DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA E DELLE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

Per chi richiede l'assegnazione dell'alloggio:

- cognome _____

- nome _____

- codice fiscale

- comune di nascita _____

- provincia di nascita

- stato estero di nascita _____

- data di nascita

- telefono _____

- comune o Stato di residenza _____

- provincia di residenza CAP

- indirizzo (via e n. civico) _____

- stato di profugo rimpatriato da non oltre un quinquennio

- canone di locazione dell'abitazione occupata come residenza principale

- spese accessorie di competenza per l'abitazione occupata in locazione come residenza principale

- periodo complessivo di residenza in Lombardia:

maggiore di 5 anni e inferiore o uguale a 10 anni

maggiore di 10 anni

Il presente modulo non sostituisce la domanda né la dichiarazione sostitutiva.

Si consiglia tuttavia la sua compilazione e presentazione all'atto della domanda di assegnazione, al fine di una corretta e completa compilazione delle dichiarazioni sostitutive.

ALLEGATO B5

DATI DA DICHIARARE AL FINE DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA E DELLE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

Si richiede l'assegnazione in quanto:

- si è residenti nel comune
- si presta l'attività lavorativa nel comune
- il comune di residenza e quello in cui si presta l'attività lavorativa non hanno indetto un bando per l'assegnazione degli alloggi di erp per due semestri consecutivi
- si svolgerà la nuova attività lavorativa nel comune a seguito della perdita della precedente attività lavorativa esclusiva o principale, a causa di ristrutturazione industriale o di eventi non imputabili a sé
- si sarà assunti nel comune in base ad accordi con le organizzazioni sindacali di settore, a seguito di piani di sviluppo occupazionale nel comune medesimo
- emigrato italiano all'estero

ALLEGATO B6

CONDIZIONI FAMILIARI

1) ANZIANI

Nuclei familiari di non più di due componenti o persone singole che alla data di chiusura del bando avranno superato 65 anni, ovvero quando uno dei due componenti, pur non avendo tale età, sia totalmente inabile al lavoro, ai sensi della lett. a) del punto 4 del bando, o abbia un'età superiore a 75 anni; tali persone singole o nuclei familiari possono avere minori a carico.

- a) un componente con età maggiore di 65 anni e l'altro totalmente inabile al lavoro o con età maggiore di 75 anni
- b) tutti con età maggiore di 65 anni
- c) non sussiste la condizione

2) DISABILI

Nuclei familiari nei quali uno o più componenti, anche se anagraficamente non conviventi, ma presenti nella domanda, siano affetti da minorazioni o malattie invalidanti che comportino un handicap grave (art. 3, comma 3, legge 5 febbraio 1992 n. 104), ovvero una percentuale di invalidità certificata ai sensi della legislazione vigente o dai competenti organi sanitari regionali. Il disabile non anagraficamente convivente è riconosciuto come componente del nucleo familiare solo in presenza di una richiesta di ricongiungimento al nucleo familiare del richiedente stesso che comprenda lo stesso disabile nel nucleo assegnatario.

- a) disabilità al 100% o handicap grave con accompagnamento
- b) disabilità al 100% o handicap grave
- c) disabilità dal 66% al 99%
- d) non sussiste la condizione

3) FAMIGLIA DI NUOVA FORMAZIONE

Nuclei familiari, come definiti al punto b) del bando, da costituirsi prima della consegna dell'alloggio, ovvero costituitisi entro i due anni precedenti alla data della domanda; in tali nuclei familiari possono essere presenti figli minorenni o minori affidati.

- a) giovane coppia con almeno un componente di età non superiore al trentesimo anno alla data della domanda e con minori
- b) famiglia di nuova formazione con minori
- c) giovane coppia con almeno un componente di età non superiore al trentesimo anno alla data della domanda, senza minori
- d) famiglia di nuova formazione senza minori
- e) non sussiste la condizione

4) PERSONE SOLE, CON EVENTUALI MINORI A CARICO

Nuclei di un componente, con un eventuale minore o più a carico.

- a) persone sole con uno o più o minori, tutti a carico
- b) persona sola
- c) non sussiste la condizione

5) STATO DI DISOCCUPAZIONE

Stato di disoccupazione, sopravvenuto successivamente all'anno di riferimento del reddito e che perduri all'atto di presentazione della domanda, determinando una caduta del reddito complessivo del nucleo familiare superiore al 50%:

- a) richiedente e altro componente
- b) richiedente o altro componente con età maggiore di 45 anni
- c) richiedente o altro componente con età minore di 45 anni
- d) non sussiste la condizione

6) RICONGIUNZIONE

Nucleo familiare che necessiti di alloggio idoneo per accogliervi parente disabile

- a) ricongiunzione del concorrente disabile (dal 74% al 100%) con ascendenti o discendenti diretti o collaterali di primo grado presenti nella domanda;
- b) ricongiunzione del concorrente ascendente o discendente diretto o collaterale di primo grado con disabile (dal 74% al 100%), residente nel Comune in cui è stata presentata la domanda;
- c) non sussiste la condizione

7) CASI PARTICOLARI

- a) nucleo di un componente, con eventualmente un minore o più a carico, domiciliato o proveniente da luoghi di detenzione o comunità terapeutiche
- b) nucleo familiare di emigrato che necessiti rientrare in Italia
- c) non sussiste la condizione

CONDIZIONI ABITATIVE

8) RILASCIO ALLOGGIO

Concorrenti che debbano rilasciare l'alloggio a seguito di ordinanza, sentenza esecutiva o verbale di conciliazione, ovvero a seguito di altro provvedimento giudiziario o amministrativo:

- a1) è stato eseguito il provvedimento di rilascio da meno di un anno dalla presentazione della domanda e il nucleo familiare si trova nelle condizioni di cui al punto 9 per il quale non si deve considerare il periodo temporale previsto;
- a2) è stato eseguito il provvedimento di rilascio da meno di un anno dalla presentazione della domanda e il concorrente ha stipulato un nuovo contratto di locazione per un alloggio non avente i requisiti minimi per l'assegnazione di un alloggio erp nella Regione, di cui al punto 6, sottopunto 8 lett. a.2) del bando;
- b) è decorso, al momento della presentazione della domanda, il termine fissato per il rilascio, ovvero è già stato notificato l'atto di precetto ai fini dell'esecuzione
- c) è in possesso di titolo esecutivo di sfratto, ma non è decorso al momento di presentazione della domanda il termine fissato per il rilascio
- d) il provvedimento di rilascio è stato motivato da morosità e pertanto si dichiarano le seguenti informazioni relative all'alloggio oggetto dell'ordinanza di rilascio
 - canone di locazione | _____ |
 - spese condominiali e di riscaldamento | _____ |
- e) non sussiste la condizione

(I valori del rilascio alloggio non sono riconosciuti nel caso di rilascio per morosità, il cui canone di locazione da corrispondere sia stato inferiore all'importo dell'affitto oneroso secondo quanto previsto al punto 16)

8-bis) RILASCIO ALLOGGIO DA PARTE DI CONIUGI LEGALMENTE SEPARATI O DIVORZIATI

- Coniugi legalmente separati o divorziati in condizioni di disagio economico che, a seguito di provvedimento dell'Autorità giudiziaria, sono obbligati al versamento dell'assegno di mantenimento dei figli e non sono assegnatari o comunque non hanno la disponibilità della casa coniugale in cui risiedono i figli, anche se di proprietà dei medesimi coniugi o ex coniugi, qualora abbiano lasciato la casa coniugale entro la data stabilita dal provvedimento giudiziario di separazione legale o equipollente ammesso dalla legge e non sia trascorso più di un anno da tale data.

9) CONDIZIONE ABITATIVA IMPROPRIA

- a) richiedenti che dimorino da almeno tre anni presso strutture di assistenza o beneficenza legalmente riconosciute
- b) richiedenti che dimorino in strutture di tipo alberghiero a carico di amministrazioni pubbliche
- c) richiedenti che dimorino da almeno tre anni in locali non originariamente destinati alla residenza abitativa, anche di tipo rurale, ovvero in locali inabitabili ai sensi del regolamento d'igiene del comune o in altro ricovero procurato a titolo precario
- d) non sussiste la condizione

10) COABITAZIONE

Richiedenti che abitino da almeno tre anni con il proprio nucleo familiare in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari:

- a) nuclei non legati da vincoli di parentela o di affinità
- b) nuclei legati da vincoli di parentela o di affinità entro il quarto grado
- c) non sussiste la condizione

11) SOVRAFFOLLAMENTO

Richiedenti che abitino da almeno tre anni con il proprio nucleo familiare:

- a) in alloggio che presenta forte sovraffollamento, vale a dire:
 - 3 o più persone in 1 vano abitabile = 14 mq + 20%
 - 4 o 5 persone in 2 vani abitabili = 28 mq + 20%
 - 6 persone in 3 o meno vani abitabili = 42 mq + 20%
 - 7 o più persone in 4 o meno vani abitabili = 56 mq + 20%
- b) in alloggio che presenta sovraffollamento, vale a dire:
 - 1 o 2 persone in 1 vano abitabile = 14 mq + 20%
 - 3 persone in 2 vani abitabili = 28 mq + 20%
 - 4 o 5 persone in 3 vani abitabili = 42 mq + 20%
 - 6 persone in 4 vani abitabili = 56 mq + 20%
 - 7 o più persone in 5 vani abitabili = 70 mq + 20%
- c) non sussiste la condizione

12) CONDIZIONI DELL'ALLOGGIO

Richiedenti che abitino da almeno tre anni con il proprio nucleo familiare:

- a) in alloggio privo di servizi igienici interni o con servizi igienici interni non regolamentari (vale a dire: lavello, tazza e doccia o vasca), ovvero privi di servizi a rete (acqua o elettricità o gas), ovvero in alloggi per i quali sia stata accertata dall'ASL la condizione di antigienicità ineliminabile con normali interventi manutentivi
- b) in alloggio privo di impianto di riscaldamento (centralizzato o con caldaia autonoma), ovvero con servizi igienici interni privi di areazione naturale o meccanica, ovvero in alloggi per i quali sia stata accertata dall'ASL la condizione di antigienicità eliminabile con normali interventi manutentivi
- c) non sussiste la condizione

13) BARRIERE ARCHITETTONICHE

Richiedenti, di cui al precedente punto 2) che abitino con il proprio nucleo familiare in alloggio che, per accessibilità o per tipologia, non consenta una normale condizione abitativa (barriere architettoniche, mancanza di servizi igienici adeguati o di un locale separato per la patologia presente)

- a) sussiste la condizione
- b) non sussiste la condizione

14) CONDIZIONI DI ACCESSIBILITÀ

Richiedenti, di cui ai precedenti punti 1) e 2), che abitino con il proprio nucleo familiare in alloggio che non è servito da ascensore ed è situato superiormente al primo piano

- a) sussiste la condizione
- b) non sussiste la condizione

15) LONTANANZA DALLA SEDE DI LAVORO

Richiedente che risieda da almeno tre anni in un alloggio situato in località diversa dal Comune in cui presta la propria attività lavorativa esclusiva o principale, ovvero sia destinato all'atto del bando a prestare servizio presso nuovi insediamenti o attività produttive in Comune diverso da quello di residenza; la distanza del luogo di residenza dal Comune sede di lavoro deve essere superiore a 90 minuti di percorrenza con gli ordinari mezzi di trasporto pubblico

- a) sussiste la condizione
- b) non sussiste la condizione

16) AFFITTO ONEROSO

Richiedenti titolari da almeno tre anni di un contratto di locazione relativo all'abitazione principale il cui "canone integrato", all'atto del bando, sia risultato superiore di oltre il 5% al "canone sopportabile".

Canone integrato: canone di locazione più spese accessorie fino a 516 euro

- a) sussiste la condizione
- b) non sussiste la condizione

ALLEGATO B7

DATI DA DICHIARARE AL FINE DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA E DELLE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

Se il sottoscrittore della domanda è diverso da chi richiede l'assegnazione dell'alloggio, si devono indicare le seguenti informazioni relative al sottoscrittore

- cognome _____

- nome _____

- codice fiscale

- comune di nascita _____

- provincia di nascita

- stato estero di nascita _____

- data di nascita

- telefono _____

- comune o Stato di residenza _____

- provincia di residenza CAP

- indirizzo (via e n. civico) _____

Sede Legale

Via Monte Rosa 21 – 21100 - Varese
Tel. 0332 806911 – Fax 0332 283879
PEC: info@pec.alervarese.it

U.O.G. di COMO

Via Italia Libera 17 – 22100 – Como
Centralino: 031 3191 - Fax: 031 319268
PEC: alercomo@pec.regione.lombardia.it

P.IVA/C.F./Iscrizione Registro Imprese VA: 00214310120
Sito Internet: www.alervarese.com
