



COMUNE DI ESCOLCA  
PROVINCIA SUD SARDEGNA

SPETT.LE COMUNE DI ESCOLCA  
UFFICIO SERVIZI SOCIALI  
VIA DANTE 2 –  
09082 ESCOLCA

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PUBBLICO PER LA  
FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA VALIDA PER L'ASSEGNAZIONE DI  
ALLOGGI DI PROPRIETÀ COMUNALE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in Escolca via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

*CHIEDE*

Di partecipare al bando pubblico per la formazione della graduatoria valida per  
l'assegnazione di alloggi di proprietà comunale ubicati in via Roma.

A tal fine

Consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole altresì del fatto che qualora dai controlli emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione decadrebbe dai benefici eventualmente conseguenti ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000

*IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE*

- a) possiede la cittadinanza italiana o di uno Stato aderente all'Unione Europea o, se il richiedente è cittadino di un altro Stato, possesso del permesso di soggiorno di lungo periodo (D.Lgs 08/01/2007 n. 3);
- b) è residente nel Comune di Escolca da almeno 2 anni;
- c) possiede un "Indicatore della Situazione Economica Equivalente (Isee)", dell'importo di € \_\_\_\_\_;  
*(tutti i componenti del nucleo devono essere indicati nell'ISEE)*
- d) il proprio nucleo familiare non ha ottenuto agevolazioni pubbliche concesse dallo Stato, dalla Regione o da Enti Pubblici, per l'acquisto, la costruzione e il recupero di alloggio;
- e) il concorrente e i componenti il proprio nucleo familiare non hanno avuto precedentemente in assegnazione un alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica, con provvedimento amministrativo di decadenza per aver destinato l'alloggio o le relative pertinenze ad attività illecite che risultino da provvedimenti giudiziari e/o della pubblica sicurezza;
- f) il concorrente e i componenti il proprio nucleo familiare non hanno ceduto in tutto o in parte, fuori dei casi previsti dalla legge, l'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione semplice;
- g) il concorrente e i componenti il proprio nucleo familiare non occupano senza titolo un alloggio ERP;
- h) non si trova nella condizione di cui all'art. 5 comma 1 bis del Decreto-Legge 28 marzo 2014, n. 47 convertito con modificazioni dalla L. 23 maggio 2014."I soggetti che occupano abusivamente alloggi di edilizia residenziale pubblica non possono partecipare alle procedure di assegnazione di alloggi della medesima natura per i cinque anni successivi alla data di accertamento dell'occupazione abusiva";
- i) il numero telefonico di reperibilità e l'esatto recapito in cui dovranno farsi al concorrente tutte le comunicazioni relative al concorso sono i seguenti:  
telefono \_\_\_\_\_  
recapito \_\_\_\_\_;

j) il proprio nucleo familiare è composto di seguenti n. \_\_\_\_ componenti  
(includendo anche il sottoscrittente),

1	GRADO DI PARENTELA	
	COGNOME, NOME	
	LUOGO E DATA DI NASCITA	
	CODICE FISCALE	
	DISABILE (indicare SI o NO)	

*Per persona disabile si intende "persona portatrice di handicap" riconosciuta che comporti una  
diminuzione permanente della capacità lavorativa superiore a 2/3*

2	GRADO DI PARENTELA	
	COGNOME, NOME	
	LUOGO E DATA DI NASCITA	
	CODICE FISCALE	
	DISABILE (indicare SI o NO)	

3	GRADO DI PARENTELA	
	COGNOME, NOME	
	LUOGO E DATA DI NASCITA	
	CODICE FISCALE	
	DISABILE (indicare SI o NO)	

4	GRADO DI PARENTELA	
	COGNOME, NOME	
	LUOGO E DATA DI NASCITA	
	CODICE FISCALE	
	DISABILE (indicare SI o NO)	

5	GRADO DI PARENTELA	
	COGNOME, NOME	
	LUOGO E DATA DI NASCITA	
	CODICE FISCALE	
	DISABILE (indicare SI o NO)	

Si allegano i seguenti documenti:

1. FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ  
DELLO SCRIVENTE E DEI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE
2. CERTIFICAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITÀ DEL NUCLEO FAMILIARE
3. (eventuale) DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE L'INVALIDITÀ

## CONSENSO DELL'INTERESSATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi del regolamento ue 2016/679 sulla protezione dei dati e da il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali, ivi compresi quelli sensibili secondo le modalità e nei limiti ivi indicati, per consentire lo svolgimento delle attività e degli obblighi di legge discendenti dal procedimento di cui alla presente istanza .

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_