



Azienda Lombarda
per l'Edilizia Residenziale
di Brescia-Cremona-Mantova

Sede

Marca da bollo da
euro 16,00

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE ALLOGGIO IN COMUNE

DI

BANDO DAL

AL

Il/La richiedente

cognome
nome

provincia o Stato di nascita

giorno	mese	anno					

residente in

domiciliato/a in
via/piazza

n. civico			

<p>DOMANDA <input type="checkbox"/> COMPLETA <input type="checkbox"/> INCOMPLETA</p> <p><input type="checkbox"/> COMPLETATA IN DATA.....</p>	<p style="text-align: right;">RISERVATO ALL'UFFICIO</p> <p style="text-align: center;">RITIRATA DA UFFICIO BANDI IN DATA.....</p> <p style="text-align: center;">FIRMA DEL RICHIEDENTE </p>
---	--

Per informazioni rivolgersi all'ALER di Brescia- Cremona- Mantova Ufficio Bandi, Viale Europa 68 –25133 Brescia
 telefono 030/2117766 030/2117808 dalle ore 10.00 alle ore 12.00

ORARI SPORTELLO: Lunedì - mercoledì - venerdì	09.00 – 12.00
Martedì – giovedì	09.00 – 12.00 e 15.00 – 17.00

www.alerbcm.it fax 030/2006423

IL CONCORRENTE DEVE COMPILARE:
ALLEGATO A - ALLEGATO B
ALLEGATO C SOLO PAGINE 1 E 4

**AL FINE DI CONSENTIRE UNA MIGLIORE ASSISTENZA NELLA
COMPILAZIONE DEL MODULO DI DOMANDA SI CONSIGLIA DI
PRODURRE IN FOTOCOPIA LA DOCUMENTAZIONE SOTTO ELENcata**

1. **DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL RICHIEDENTE (OBBLIGATORIO)**
2. **CODICE FISCALE DI TUTTI**
3. **PER I CITTADINI EXTRACOMUNITARI PERMESSO O CARTA DI SOGGIORNO DI TUTTI (OBBLIGATORIO)**
4. **REDDITI 2013:**
 - **PER I LAVORATORI DIPENDENTI:** (730/2014 / **PERSONE FISICHE/2014** E CUD/2014)
 - **PER I COLLABORATORI FAMILIARI:** **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CUD.**
 - **PER I LAVORATORI AUTONOMI:** MOD. **PERSONE FISICHE/2014** E INDICAZIONE DEL **PATRIMONIO NETTO AL 31/12/2013** (VEDI ALLEGATO AL PRESENTE FOGLIO).
 - **EMOLUMENTI A QUALSIASI TITOLO PERCEPITI NEL CORSO DEL 2013** COME DA ELENCO IN DICHIARAZIONE INTEGRATIVA
5. - DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE LE **SPESE MEDICHE** SOSTENUTE PER COMPONENTI NON INVALIDI DEL NUCLEO FAMILIARE RICHIEDENTE NEL CORSO DEL 2013
- **SPESE** SOSTENUTE E DOCUMENTATE NEL CORSO DEL 2013 PER IL **RICOVERO IN STRUTTURE SOCIO-SANITARIE** DI FAMILIARE ANZIANO O DISABILE ANCHE SE NON COMPRESO NEL NUCLEO FAMILIARE DEL RICHIEDENTE
6. **VALORE DEL PATRIMONIO MOBILIARE AL 31/12/2013 DI TUTTI:**
 - CONTI CORRENTI BANCARI O/E POSTALI (**ESTRATTO CONTO AL 31/12/2013**)
 - TITOLI** (AZIONI, FONDI COMUNI, OBBLIGAZIONI, BOT, BTP, CCT, ETC.)
 - POLIZZE VITA** (TOTALE PREMI VERSATI DALLA DECORRENZA CONTRATTO AL 31/12/2013)
7. **VALORE DEL PATRIMONIO IMMOBILIARE AI FINI ICI AL 31/12/2013 DI TUTTI:**
 - CERTIFICAZIONI CATASTALI O ATTI NOTARILI CHE ATTESTINO TALE VALORE
 - IN PRESENZA DI MUTUO INDICARE IL CAPITALE RESIDUO AL 31/12/2013 (**ANCHE SE NON OBBLIGATI A DICHIARAZIONE FISCALE**)
8. **CONTRATTO DI LOCAZIONE REGOLARMENTE REGISTRATO.**
 - PER I TITOLARI DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE DA ALMENO TRE ANNI:**
 - A) RICEVUTE AFFITTO PAGATO NEL CORSO DEL 2013
 - B) RICEVUTE SPESE DI RISCALDAMENTO ED EVENTUALI SPESE CONDOMINIALI DEL 2013

CASI PARTICOLARI

- a) **SFRATTO ESECUTIVO:**
COPIA DEL VERBALE DI UDIENZA PER LA **CONVALIDA DI FINITA LOCAZIONE O SFRATTO PER MOROSITA'**
- b) **ORDINANZA DI SGOMBERO:**
COPIA DELL'ORDINANZA O DEL PROVVEDIMENTO DELL'AUTORITA' AMMINISTRATIVA
- c) **SOVRAFFOLLAMENTO:**
DOCUMENTO ACCERTANTE LA MISURA IN **METRI QUADRATI DELL' ALLOGGIO.**
- d) **ALLOGGIO ANTIGIENICO:**
CERTIFICAZIONE ASL ATTESTANTE LE CONDIZIONI ANTIGIENICHE DELL'ALLOGGIO ELIMINABILI CON INTERVENTI DI MANUTENZIONE ORDINARIA O STRAORDINARIA.
- e) **INVALIDITA' (MINIMO 66%):**
VERBALE DI INVALIDITA' RILASCIATO DALL'ASL INDICANTE LA PERCENTUALE DI INVALIDITA' RICONOSCIUTA E **COPIA CARTELLINO VERDE.**
- f) **SEPARAZIONE O DIVORZIO:**
OMOLOGA O VERBALE DI UDIENZA.

IMPORTANTE: PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA I RICHIEDENTI DEVONO:

- **AVERE LA RESIDENZA O SVOLGERE ATTIVITA' LAVORATIVA IN REGIONE LOMBARDIA DA ALMENO 5 ANNI.**
- **APPORRE SULLA DOMANDA MARCA DA BOLLO DA 16,00 EURO**

ALLEGATO A

COMPILAZIONE OBBLIGATORIA IN OGNI PARTE (SE NON PERCEPITO SCRIVERE ZERO)

DICHIARAZIONE INTEGRATIVA AI FINI DEL CALCOLO DELL'ISEE-ERP (Allegato C pag. 2 di 13 modulo domanda – emolumenti a qualsiasi titolo percepiti)

Io sottoscritto/a _____
Nato/a il _____ a _____ Prov: _____ e residente a
_____ in Via _____
CODICE FISCALE _____;

DICHIARO

che io sottoscritto e/o i componenti del mio nucleo familiare abbiamo percepito, nell'anno 2013, i seguenti redditi esenti IRPEF (barrare la voce/le voci e indicare l'importo e il numero di mesi) o entrate diverse:

- PENSIONE INVALIDITA' CIVILE – CECITA' CIVILE – SORDOMUTISMO
Importo mensile € _____ per n. _____ mesi
- INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO
Importo mensile € _____ per n. _____ mesi
- INDENNITA' DI FREQUENZA
Importo mensile € _____ per n. _____ mesi
- PENSIONE SOCIALE (O ASSEGNO SOCIALE)
Importo mensile € _____ per n. _____ mesi
- MOBILITA'/CASSA INTEGRAZIONE
Importo mensile € _____ per n. _____ mesi
- INDENNITA' DI DISOCCUPAZIONE
Importo mensile € _____ per n. _____ mesi
- REDDITI DERIVANTI DA LAVORI OCCASIONALI
Importo mensile € _____ per n. _____ mesi
- CONTRIBUTI DA PARENTI O AMICI
Importo mensile € _____ per n. _____ mesi
- ASSEGNO MATERNITA'
Importo mensile € _____ per n. _____ mesi
- RENDITA INAIL
Importo mensile € _____ per n. _____ mesi

- BORSE DI STUDIO EROGATE O DOTE SCUOLA
 Importo mensile € _____ per n. _____ mesi
- ASSEGNI FAMILIARI (vedi buste paga 2013)
 Importo mensile € _____ per n. _____ mesi
- PREMIO PRODUZIONE (vedi Cud/2014)
 Importo annuale netto € _____
- BONUS FAMIGLIE erogato dal datore di lavoro (vedi buste paga)
 Importo mensile € _____ per n. _____ mesi
- ASSEGNI MANTENIMENTO FIGLI DA EX CONIUGE
 Importo mensile € _____ per n. _____ mesi
- ASSEGNI MANTENIMENTO PERSONALE DA EX CONIUGE
 Importo mensile € _____ per n. _____ mesi
- ALTRI REDDITI O ENTRATE A QUALSIASI TITOLO PERCEPITI (FSA, CONTRIBUTI COMUNALI, ETC.)
 Importo mensile € _____ per n. _____ mesi

Il sottoscritto, consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 e della decadenza dei benefici prevista dall'art.75 del DPR 445/2000, dichiara che i dati sopra riportati sono esatti e corrispondono a verità.

Il sottoscritto è a conoscenza che il Comune, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 procederà ad idonei controlli, a tappeto o a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni.

Data: _____

Firma

Ai sensi dell'art. 13 del DPR n. 196/2003, tutti i dati personali forniti, verranno raccolti, trattati e conservati mediante supporto cartaceo e magnetico ai soli fini della gestione del servizio. Il conferimento dei suoi dati personali è necessario al fine di erogare il servizio richiesto o istruire l'istanza. In mancanza del conferimento dei dati il servizio non potrà essere erogato o l'istanza non potrà essere istruita.

In particolare si specifica che:

- il titolare del trattamento è l'ALER di Brescia;
- il responsabile del trattamento è il Direttore;
- la comunicazione dei dati è necessaria per la gestione e l'attuazione del predetto rapporto
- i dati verranno trasmessi al Comune nei casi previsti dalla legge o dai regolamenti.

Si sottolinea che gli articoli 7, 8, 9 e 10 del DPR 196/2003 stabiliscono i diritti dell'interessato in relazione al trattamento dei dati personali, e le relative modalità di esercizio.

ALLEGATO B

Dichiarazioni sostitutive di certificazione

Art. 46, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 Mod. 1/quinquies

(DA PRODURRE AGLI ORGANI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI)

Spett.le
A L E R di Brescia
Viale Europa 68
BRESCIA

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a a il

residente a via n.

consapevole delle sanzioni previste agli artt. 75-76 del D.P.R n. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,

DICHIARA

a) di essere residente in Regione Lombardia dalla data del

b) di aver collocato la propria residenza nei seguenti Comuni:

Comune di Dal al

Comune di Dal al

Comune di Dal al

Comune di Dal al

Comune di Dal al

Comune di Dal al

Informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196: i dati riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Brescia,

Il/La dichiarante (1)

.....

(1) La firma non deve essere autenticata, né necessariamente apposta in presenza dell'impiegato dell'ente cui la presente dichiarazione è indirizzata.

ALLEGATO C

DATI ANAGRAFICI RELATIVI A OGNI COMPONENTE IL NUCLEO/I FAMILIARE/I RICHIEDENTE
(COMPILAZIONE OBBLIGATORIA)

ALLEGATO B1 di cui alla Delibera Regionale G.R. n.7/16805 del 2004

Cognome/Nome	Codice fiscale	Data di nascita

INFORMAZIONI RELATIVE A SOGGETTI PORTATORI DI HANDICAP NON RICOVERATI IN STRUTTURE SOCIO-SANITARIE

A Se nel nucleo familiare sono presenti portatori di handicap con invalidità al 100% con indennità di accompagnamento o cieco civile assoluto, o invalido di guerra o per servizio con indennità di 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
	5
	6

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 5.2.1992 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

--

firma del richiedente.....

DATI REDDITUALI RELATIVI A OGNI COMPONENTE IL NUCLEO/I FAMILIARE/I

**ALLEGATO B2 di cui alla Delibera Regionale
G.R. n. 7/16805 del 2004**

Cognome/Nome	Somma redditi IRPEF	Somma proventi agricoli	Somma degli emolumenti (o entrate) a qualsiasi titolo percepiti	Somma delle detrazioni divise per tipo (IRPEF, spese sanitarie (*), spese per ricovero in strutture socio-sanitarie di anziani o disabili)
TOTALE				

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)

Firma del richiedente.....

DATI PATRIMONIO MOBILIARE/IMMOBILIARE RELATIVI A OGNI COMPONENTE DEL NUCLEO FAMILIARE

ALLEGATO B3 di cui alla Delibera Regionale G.R. n.7/16805 del 2004

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)
TOTALE								

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 codice fiscale dell'impresa

firma del richiedente.....

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

(COMPILAZIONE OBBLIGATORIA)

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 nell'anno di riferimento del reddito

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

--
- occupazione in Regione Lombardia dal

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- nessun componente del nucleo familiare richiedente è stato sfrattato per morosità da alloggi ERP negli ultimi 5 anni e tutte le somme dovute sono state pagate all'ente gestore
sì no
- nessun componente del nucleo familiare richiedente è stato dichiarato occupante senza titolo di alloggio ERP negli ultimi 5 anni sì no
- nessun componente del nucleo familiare richiedente ha avuto la proprietà di alloggio realizzato con contributi della Stato o di altro Ente pubblico sì no
- nessun componente del nucleo familiare richiedente è stato dichiarato decaduto dall'assegnazione di alloggio erp per cessione a terzi o abbandono alloggio o per aver destinato l'alloggio o le pertinenze ad attività illecite. sì no

Richiedente

ALLEGATO B5 di cui alla Delibera
Regionale G.R. n7/16805 del 2004

**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 NO

DAL.....

- si presta l'attività lavorativa nel comune SI NO

DAL.....

- 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 NO

Comune di residenza Comune attività lavorativa

- 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 NO

- 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

SI NO

- emigrato italiano all'estero SI NO

Richiedente

.....

**ALLEGATO B6 di cui alla Delibera
Regionale G.R. n.7/16805 del 2004**

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 almeno un componente 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%:

- richiedente e altro componente
- richiedente o altro componente con età maggiore di 45 anni
- richiedente o altro componente con età minore di 45 anni
- non sussiste la condizione

6) RICONGIUNZIONE

Nucleo familiare che necessita di alloggio idoneo per accogliervi parente disabile

- ricongiunzione del concorrente disabile(*) (dal 74% al 100%) con ascendenti o discendenti diretti o collaterali di primo grado presenti nella domanda;
- 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;
- non sussiste la condizione

(*) Per disabile si considera una persona con una grave patologia medica (psico-fisica) o con grave handicap, attestati dagli organi sanitari regionali, continuativi nel tempo o con prognosi infausta.

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 necessita 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 | _____ |
- 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)

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

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 di residenza
- provincia di residenza

--	--

 CAP

--	--	--	--	--
- indirizzo (via e n.civico)

Richiedente

.....

ELENCO DOCUMENTI ALLEGATI ALLA DOMANDA

Tutte le citate circostanze, nonché le informazioni anagrafiche, reddituali e patrimoniali, sono dichiarate nelle forme di legge nelle precedenti schede sottoscritte. Il richiedente allega inoltre i seguenti documenti in copia, che dichiara essere conformi agli originali:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____
- 7) _____
- 8) _____
- 9) _____
- 10) _____
- 11) _____
- 12) _____
- 13) _____
- 14) _____
- 15) _____
- 16) _____
- 17) _____

Il/La richiedente dichiara:

- (a) di essere consapevole che in caso di dichiarazione mendace saranno applicate: 1) le sanzioni penali di legge così come stabilito dall'art. 76 del DPR n. 445/2000; 2) la sanzione dell'esclusione dalla graduatoria e della perdita dell'assegnazione dell'alloggio ai sensi dell'art. 13 comma 5 Regolamento Regionale, nonché dall'art. 75 del D.P.R. n 445/2000;
- (b) che i componenti del nucleo familiare del richiedente, indicati nel modulo di domanda, sono in possesso dei requisiti previsti dall'art. 8 del R.R. 1/2004 e successive modificazioni ed integrazioni, per partecipare al concorso per l'assegnazione in locazione di un alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica, tutti specificati nel bando di concorso, in particolare quelli indicati nella scheda relativa alla situazione immobiliare;
- (c) che le informazioni contenute nella domanda corrispondono al vero e che la documentazione allegata è copia conforme degli originali;
- (d) di essere consapevole che il Comune e l'Aler acquisiranno certificati relativi a stati, fatti e qualità personali risultanti presso pubbliche amministrazioni, persone fisiche o giuridiche, anche ai fini della verifica della veridicità di quanto dichiarato e dei controlli di legge.

Informativa e consenso al trattamento dei dati ex art.13 D.Lgs.196/03

Il sottoscritto, dichiara infine di essere stato informato di quanto segue:

- 1) I dati richiesti sono raccolti per le finalità inerenti le procedure di assegnazione alloggio e, successivamente, di gestione del rapporto locativo nel suo complesso.
- 2) Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria e la loro mancata presentazione comporta per l'Azienda o per il Comune l'impossibilità di erogare la prestazione richiesta e di procedere all'eventuale assegnazione dell'alloggio.
- 3) I dati raccolti potranno essere oggetto di comunicazione al Comune competente per territorio avuto riguardo all'ubicazione dell'alloggio assegnato, alla Regione Lombardia, agli Istituti di credito ed a tutti quei soggetti che per il conseguimento dei fini istituzionali dell'Azienda collaborino con essa, fermo restando l'obbligo per questi ultimi di garantire il pieno rispetto della normativa in materia.
- 4) Il trattamento di dati avverrà mediante strumenti, anche informatici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza.
- 5) L'interessato ha diritto di ottenere la conferma circa l'esistenza di dati che lo riguardano, di conoscere la loro origine, le finalità e le modalità di trattamento, la logica applicata, nonché il diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione di dati, la loro cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco in caso di trattazione in violazione di legge ed infine il diritto di opporsi, ai sensi del D.Leg.196/03, al trattamento dei dati personali, in particolare se finalizzato all'invio di materiale pubblicitario, di vendita diretta, di compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.
- 6) Il Titolare del trattamento dei dati è l'Azienda Lombarda Edilizia Residenziale di Brescia in persona del suo Legale rappresentante; il nominativo del responsabile del trattamento è disponibile presso la Segreteria Generale dell'Azienda in Brescia, Viale Europa 68.

esprime il proprio consenso al trattamento dei dati ai sensi dell'art.23 D.Lgs. 196/03.

N.B.: Le presenti dichiarazioni dovranno essere sottoscritte in presenza del dipendente addetto alla ricezione della domanda di partecipazione al bando di concorso per l'assegnazione degli alloggi di edilizia residenziale pubblica cui le dichiarazioni stesse sono finalizzate, ovvero presentata unitamente a fotocopia, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore (il richiedente).

data	firma del richiedente
.....	
(timbro dell'ufficio)	
.....	
Comune	li
.....	
<input type="checkbox"/> Attesto che la sottoscrizione in calce alla presente dichiarazione è stata apposta in mia presenza previo accertamento dell'identità del dichiarante che ha esibito il seguente documento di identità:	
Sig.	
(cognome e nome)	(tipo di documento esibito)
.....
(n° e data del rilascio)	(Autorità che lo ha rilasciato)
.....
(nome, cognome e qualità del funzionario competente a ricevere la documentazione)	(firma per esteso del funzionario)
ovvero:	
<input type="checkbox"/> Attesto che le presenti dichiarazioni sono state presentate unitamente alla allegata fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore:	
Tipo documento	N. documento
.....
(nome, cognome e qualità del funzionario competente a ricevere la documentazione)	(firma per esteso del funzionario)