

- è residente da almeno ventiquattro mesi in Regione Friuli Venezia Giulia
- è residente nel comune di _____ dalla data del _____
in via/piazza _____ dalla data del _____
- presta la propria attività lavorativa nel comune di _____
presso _____ dalla data del _____
- è pensionato
- è disoccupato dalla data del _____
- di aver avuto la residenza anagrafica nei seguenti Comuni della Regione Friuli Venezia Giulia:

<i>Comune di residenza (in ordine cronologico)</i>	<i>dalla data del</i>	<i>fino alla data del</i>

- che il proprio nucleo familiare annovera un soggetto disabile per cui la presente domanda viene presentata in deroga al requisito della residenza
- che intende contrarre matrimonio ovvero convivere more-uxorio per cui viene richiesto l'alloggio unitamente a _____
- di essere nato nel comune oggetto del bando, di avervi avuto la residenza dalla nascita alla data del _____, di essersi successivamente trasferito in territorio regionale e che intende ristabilirsi nel comune di nascita
- di essere titolare di un contratto di alloggio di edilizia residenziale pubblica sito in Comune di _____, via/piazza _____

Dichiarazione sostitutiva della certificazione di stato di famiglia

Il/La sottoscritto/a

DICHIARA

che il nucleo familiare, come risultante dalla iscrizione anagrafica, si compone delle seguenti persone:

1 cognome e nome		
luogo di nascita		data di nascita
stato civile *	Sesso	RICHIEDENTE
residente in comune di		
in via/p.zza, n.		

2 cognome e nome		
luogo di nascita		data di nascita
stato civile *	Sesso	rapporto di parentela con il richiedente
residente in comune di		
in via/p.zza, n.		
codice fiscale		professione attuale
in caso di assegnazione, occuperà l'alloggio di e.r.p. sovvenzionata?	SI	NO

3 cognome e nome		
luogo di nascita		data di nascita
stato civile *	Sesso	rapporto di parentela con il richiedente
residente in comune di		
in via/p.zza, n.		
codice fiscale		professione attuale
in caso di assegnazione, occuperà l'alloggio di e.r.p. sovvenzionata?	SI	NO

4 cognome e nome		
luogo di nascita		data di nascita
stato civile *	Sesso	rapporto di parentela con il richiedente
residente in comune di		
in via/p.zza, n.		
codice fiscale		professione attuale
in caso di assegnazione, occuperà l'alloggio di e.r.p. sovvenzionata?	SI	NO

** stato civile: se separato/a legalmente indicare gli estremi del provvedimento di separazione; se divorziato/a indicare la data del provvedimento; se vedovo/a indicare da quale data*

5 cognome e nome		
luogo di nascita		data di nascita
stato civile *	Sesso	rapporto di parentela con il richiedente
residente in comune di		
in via/p.zza, n.		
codice fiscale		professione attuale
in caso di assegnazione, occuperà l'alloggio di e.r.p. sovvenzionata?		SI NO

6 cognome e nome		
luogo di nascita		data di nascita
stato civile *	SESSO	rapporto di parentela con il richiedente
residente in comune di		
in via/p.zza, n.		
codice fiscale		professione attuale
in caso di assegnazione, occuperà l'alloggio di e.r.p. sovvenzionata?		SI NO

7 cognome e nome		
luogo di nascita		data di nascita
stato civile *	SESSO	rapporto di parentela con il richiedente
residente in comune di		
in via/p.zza, n.		
codice fiscale		professione attuale
in caso di assegnazione, occuperà l'alloggio di e.r.p. sovvenzionata?		SI NO

* *stato civile: se separato/a legalmente indicare gli estremi del provvedimento di separazione; se divorziato/a indicare la data del provvedimento; se vedovo/a indicare da quale data*

DICHIARA INOLTRE

che il richiedente, il coniuge o convivente more-uxorio e i figli minori:

- non sono proprietari né usufruttuari di altra abitazione, ubicata sul territorio nazionale
- sono proprietari di un alloggio, ubicato nel comune di _____ prov. _____ composto da n. _____ vani utili (esclusa la cucina e gli accessori)
- sono proprietari/comproprietari di alloggio/i ubicato/i nel/i comune/i di _____ prov. _____ e che la propria quota di spettanza somma complessivamente n. _____ vani utili (esclusa la cucina e gli accessori)

- sono proprietari di un alloggio ubicato nel comune di _____ prov. _____ dichiarato inabitabile con provvedimento emesso in data _____
- sono proprietari di un alloggio ubicato nel comune di _____ prov. _____ dichiarato non conforme alla normativa sul superamento delle barriere architettoniche con provvedimento emesso in data _____
- sono proprietari di immobile oggetto di procedura esecutiva qualora l'esecuzione immobiliare derivi dalla precarietà della situazione reddituale (allegare la documentazione relativa all'esecuzione immobiliare)
- hanno la seguente situazione economica complessiva, data dalla somma dei redditi posseduti dal nucleo familiare nell'anno 201... ai fini dell'imposta sul reddito delle persone fisiche dichiarati nell'anno 201.....

REDDITI	RICHIEDENTE	CONIUGE O CONVIVENTE	FIGLI MINORI	ALTRI COMPONENTI
<i>Domenicali</i>				
<i>Agrari</i>				
<i>Fabbricati</i>				
<i>Lavoro dipendente</i>				
<i>Pensione sociale</i>				
<i>Pensione di invalidità civile</i>				
<i>Altri redditi</i>				
REDDITO COMPLESSIVO				
<i>Oneri deducibili</i>				
REDDITO IMPONIBILE				

compilare anche in assenza (indicare zero) di redditi da parte dei componenti

- di essere **residente in Regione** dalla data del _____
- di essere stato incluso nelle **precedenti graduatorie** valide per l'assegnazione di alloggi di edilizia sovvenzionata nel comune di _____ di cui ai bandi _____
- di essere soggetto passivo di un **provvedimento esecutivo di rilascio** dell'alloggio attualmente occupato (rilascio di alloggio pubblico o assistenziale, provvedimento esecutivo di sfratto non motivato da morosità o altre inadempienze contrattuali, rilascio dell'alloggio a seguito di separazione giudiziale o di cessazione degli effetti civili del matrimonio oppure di avvenuta cessazione del rapporto di lavoro). Allegare copia dei provvedimenti
- di **coabitare** con altro/i nuclei familiari.
Allegare dichiarazione attestante la situazione di coabitazione indicando i componenti dei nuclei coabitanti, nonché la data di inizio della stessa

- di abitare attualmente in un alloggio **sovraffollato**.
Allegare dichiarazione attestante composizione, superficie, destinazione dei locali occupati, nonché la data di inizio di occupazione da parte dell'attuale nucleo
- di abitare attualmente in un **alloggio antigienico** o improprio.
Allegare il certificato di antigienicità rilasciato dall'Autorità competente
- di abitare attualmente in **un alloggio distante** oltre _____ km. dal comune ove sono ubicati gli alloggi da assegnare
- di corrispondere attualmente un **canone di locazione oneroso** di €/mese _____, (al netto di spese condominiali e generali), che incide in misura superiore al 20% del reddito complessivo di tutti gli occupanti.
Allegare copia del contratto di locazione debitamente registrato (anche in regime di cedolare secca), delle eventuali successive registrazioni annuali e/o dell'eventuale comunicazione del proprietario che opta per la cedolare secca. Devono essere allegate le copie delle ricevute di pagamento della pigione degli ultimi sei mesi. Vanno inoltre indicati e allegati i redditi posseduti da tutti gli occupanti l'alloggio
- che il proprio nucleo familiare può qualificarsi come:
 - famiglia **di anziani** (nucleo familiare di una o due persone delle quali almeno una ha più di 65 anni di età)
 - giovane coppia** (nucleo familiare in cui tutti i componenti non hanno superato i 35 anni di età)
 - famiglia **monoreddito** (nucleo familiare composto da più soggetti di cui uno solo produce reddito)
 - famiglia **numerosa** (nucleo familiare con tre o più figli conviventi a carico del richiedente)
 - famiglia **con anziani o disabili** a carico (nucleo familiare in cui sia presente un anziano ultrasessantacinquenne oppure un disabile ai sensi della legge 104/92 a carico del richiedente), allegare l'attestazione ISEE
 - famiglia **in stato di bisogno** (nucleo familiare con una situazione economica complessiva non superiore a € 3.942,25 se formata da un solo soggetto, ovvero non superiore a € 4.458,71 se composta da due o più soggetti)
- di trovarsi nella condizione di **soggetto singolo con minori a carico** in quanto il proprio il nucleo familiare è composto anagraficamente da una sola persona maggiorenne e uno o più figli minori conviventi a carico del richiedente; allegare l'attestazione ISEE
- di trovarsi nella condizione di **disabile** ai sensi dell'art. 3 della L. 104/92.
Allegare l'attestato rilasciato dalla competente autorità
- di trovarsi in una condizione di **disagio** sociale, economico o ambientale non rientrante nella fattispecie delle caratteristiche che determinano l'attribuzione dei punteggi sopra indicati (*allegare la relativa documentazione*)

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di conoscere e di accettare tutte le disposizioni del bando di concorso e di essere consapevole che l'incompletezza dei dati e delle dichiarazioni contenute nel presente modulo comporta di diritto l'inammissibilità della domanda.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere consapevole che l'eventuale falsità dei dati e delle dichiarazioni riportate nel presente modulo comporta la decadenza della domanda e del diritto all'assegnazione nonché la denuncia in sede penale a norma delle vigenti disposizioni.

Il/La sottoscritto/a chiede che ogni eventuale comunicazione venga recapitata presso la propria residenza, ovvero al seguente recapito:

_____ telefono _____

.....

.....

.....

.....

.....

.....

data

firma leggibile

“CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI”

TITOLARE E RESPONSABILI DEL TRATTAMENTO

Il titolare del trattamento dei dati personali è l'ATER di Udine, con sede in Udine, via Sacile 15. Il responsabile del trattamento è il Direttore dell'ATER di Udine, reperibile presso la sede dell'ATER. L'elenco aggiornato di tutti i responsabili del trattamento è pubblicato sul sito dell'ATER UD: www.ATER-udine.it

DIRITTI DELL'INTERESSATO

I diritti dell'interessato sono indicati dall'art. 7 del codice in materia di protezione dei dati personali, il cui contenuto è riportato per esteso a seguito della presente informativa.

D.lgs 196/2003 (codice “privacy”) – consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati personali.

Ai sensi dell'art. 13 del codice “privacy” acconsento al trattamento ed alla eventuale comunicazione dei dati personali e sensibili che trasmetto all'ATER per le finalità indicate nell'informativa stessa e comunque per essere trattate entro i limiti di quanto necessario al raggiungimento dei fini istituzionali dell'ATER.

Il presente consenso è da intendersi valido sino ad espressa revoca.

data

firma leggibile

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione, nonché ai gestori di pubblici servizi ed ai privati che vi consentono.

Qualora la presente domanda, sottoscritta dal richiedente venga trasmessa tramite posta o in via telematica è indispensabile allegare **fotocopia di un documento di identità o di riconoscimento del richiedente**. Qualora l'interessato sia in possesso di un documento di identità o di riconoscimento non in corso di validità, in calce alla fotocopia del documento dovrà dichiarare che i dati contenuti nello stesso non hanno subito variazioni dalla data del rilascio.

Si informa che il procedimento è rimesso alla competenza dell'Ufficio assegnazioni e segreteria dell'ATER. Presso tale ufficio è possibile l'accesso agli atti secondo la specifica disciplina regolamentare.

Responsabile del procedimento: *geom. Biagio Muzzolon*

Responsabile dell'istruttoria: *p.a. Laura Muradore*