All’A.s.p “Magiera Ansaloni”

Via XX Settembre n. 4 - 42010 Rio Saliceto (RE)

**OGGETTO** : richiesta assegnazione bene immobile ad uso abitativo.

Il sottoscritto (nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a (città) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nazione) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_) ,

preventivamente informato/a ai sensi dell’art.76 del DPR 445/00, sulle responsabilità penali in cui potrei incorrere in caso di dichiarazione falsa o non corrispondente al vero e la conseguente decadenza da eventuali benefici conseguiti, ai sensi dell’art.75 del DPR 445/00

* **Chiede** all’Azienda in indirizzo l’assegnazione In locazione di un alloggio ad uso abitativo
* **Rinnova** la richiesta presentata in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ed assunta al prot n° \_\_\_\_\_\_del \_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Asp rispetto alla quale (barrare il caso che ricorre):
	+ nulla è cambiato
	+ si riportano di seguito le sole variazioni intervenute

e a tal fine **dichiara**

* Che il nucleo per cui si chiede l’assegnazione dell’immobile è così composto (indicare tutti i componenti che intendono abitare nell’alloggio )

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Componenti il nucleo richiedente | NOME | COGNOME | DATA DI NASCITA | COMUNE DI RESIDENZA | CODICE FISCALE | PARENTELA |
| 1 | \* |  | Dichiarante[[1]](#footnote-1) | -------------------- | ----------- | --------------- | ------------------------ | --------------- |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* Indicare (EE) se il soggetto attualmente risulta stabilmente in stato estero.

* Che il reddito MENSILE[[2]](#footnote-2) del nucleo per cui si chiede l’assegnazione dell’immobile è attualmente così composto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| SOGGETTO | Reddito mensile | Redditi mensile esente Irpef | Percepito  | Motivo per cui sono percepiti redditi esenti Irpef |
| A tempo Indeterm. | Sino al gg/mm/aa  |
| Persona indicata al n° 1 |  |  |  |  |  |
| Persona indicata al n° 2 |  |  |  |  |  |
| Persona indicata al n° 3 |  |  |  |  |  |
| Persona indicata al n° 4 |  |  |  |  |  |
| Persona indicata al n° 5 |  |  |  |  |  |
| Persona indicata al n° 6 |  |  |  |  |  |
| Persona indicata al n° 7 |  |  |  |  |  |
| Persona indicata al n° 8 |  |  |  |  |  |

*DA COMPILARE SOLO NEL CASO DI MANCANZA DEL REQUISITO REDDITUALE DEL NUCLEO RICHIEDENTE.*

* Che il/I sottoscritto/I:
1. nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a (città) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nazione) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_)
2. nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a (città) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nazione) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_)
* **GARANTISCONO A TERMINI** di legge con tutto il proprio patrimonio attuale e futuro, il richiedente e che il proprio reddito risulta così attualmente costituito:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SOGGETTO | Reddito mensile | Percepito  | Indicare la fonte di reddito (ragione sociale datore di lavoro / ente previdenziale) |
| A tempo Indeterm. | Sino al gg/mm/aa  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* **Dichiarano di accettare** l’imputazione dei corrispettivi dell’immobile pur non avendo la titolarità del al diritto di abitazione che sarà invece contrattualmente assegnato al solo nucleo richiedente.
* Che la condizione lavorativa del nucleo per cui si chiede l’assegnazione dell’immobile è attualmente così determinata (barrare le caselle di interesse):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATTIVITA’ LAVORATIVA** | Persona indicata al n° 1 | Persona indicata al n° 2 | Persona indicata al n° 3 | Persona indicata al n° 4 | Persona indicata al n° 5 | Persona indicata al n°6 | Persona indicata al n° 7 | Persona indicata al n° 8 |
| Lavoratore dipendente |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tempo determinato |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tempo indeterminato  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Artigiano - libero professionista - |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lavoratore stagionale |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pensionato  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ambulante |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Disoccupato |  |  |  |  |  |  |  |  |
| In Cassa integrazione |  |  |  |  |  |  |  |  |
| In età non lavorativa |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Altro [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_] |  |  |  |  |  |  |  |  |

* Che
	+ Nessuno dei componenti il nucleo famigliare risulta possedere diritti reali maggiori o uguali al 50% su beni immobili agibili ad uso abitazione nelle provincie di Reggio Emilia Modena o Montava
	+ I seguenti soggetti hanno i seguenti diritti reali maggiori o uguali al 50 % su beni immobili agibili ad uso abitazione nelle provincie di Reggio Emilia Modena o Montava
		- Soggetto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ diritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ % in caso di possesso \_\_\_\_\_\_\_ ubicazione immobile (via)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (n°)\_\_\_\_ (cap) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Comune)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cat catastale immobile \_\_\_\_\_ foglio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_\_\_\_
		- Soggetto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ diritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ % in caso di possesso \_\_\_\_\_\_\_ ubicazione immobile (via)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (n°)\_\_\_\_ (cap) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Comune)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cat catastale immobile \_\_\_\_\_ foglio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_\_\_\_
		- Soggetto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ diritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ % in caso di possesso \_\_\_\_\_\_\_ ubicazione immobile (via)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (n°)\_\_\_\_ (cap) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Comune)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cat catastale immobile \_\_\_\_\_ foglio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_\_\_\_
* Che il nucleo richiedente e l’alloggio dove attualmente lo stesso è domiciliato risulta (allegare certificazione ove prevista)

|  |
| --- |
| * 1. Alloggio inagibile (da certificare da parte delle autorità competenti)
 |
| * 2. sistemazione in spazi che non possono in alcun modo essere adibiti ad alloggio
 |
| * 3. Nucleo richiedente composto da un solo adulto e uno o più minori a proprio carico fiscalmente
 |
| * 4. alloggio sovraffollato rispetto al DM 05/07/1975 in base alla superficie abitabile dell’alloggio (Per superficie abitabile si intende la superficie di pavimento degli alloggi misurata al netto di murature, pilastri, tramezzi, sguinci, vani di porte e finestre, di eventuali scale interne, di logge di balconi)
 |
| * 5. alloggio antigienico (da certificare da parte delle autorità competenti)
 |
| * 6. Alloggio in locazione da rilasciare (solo se NON dovuto a morosità o colpa del conduttore) per sfratto o vendita immobile da parte del proprietario
 |
| * 7. Alloggio in locazione con canone annuo che incide per oltre il 50% del reddito[[3]](#footnote-3) nucleo anagrafico del richiedente
 |
| * 8. Alloggio in locazione con canone annuo che incide per oltre il 70% del reddito3 nucleo anagrafico del richiedente
 |
| * 9. Presenza all’interno del nucleo richiedente di uno o più soggetti con invalidità permanente pari o superiore al 66%
 |
| * 10. Presenza all’interno del nucleo richiedente di uno o più soggetti portatori di handicap grave ai sensi della L. 104/92
 |
| * 11. Nucleo richiedente composto unicamente da persone di età maggiore o uguale ai 65 anni di età
 |
| * 12. Nucleo richiedente composto per oltre la metà (arrotondata per difetto in caso di numero dispari) da persone residenti nel distretto di Correggio da almeno 2 anni alla data di richiesta.
 |
| * 13. Richiesta avanzata per avvicinamento al luogo di lavoro (se l’avvicinamento dall’attuale domicilio risulta maggiore o uguale a 15 km)
 |
| * Per alloggio si intende il luogo di domiciliazione effettiva e stabile.
* In caso di requisiti in corso di certificazione o per i quali sussista l’istanza di certificazione essi possono essere attribuiti in via provvisoria e previa acquisizione in fase di verifica prima dell’assegnazione.
* I requisiti sono cumulabili tra loro ad eccezione di:
	+ - i requisiti 7 e 8 (per i quali si attribuisce il punteggio più favorevole)
		- i requisiti 1, 2 e 5 (per i quali si attribuisce il punteggio più favorevole)
* in caso di nucleo richiedente domiciliato in alloggi diversi i requisiti:
	+ - 1,2,4, 5 devono sussistere per gli alloggi di tutti i soggetti richiedenti pena la loro non attribuzione.
		- 6,7,8 devono essere riferiti al nucleo anagrafico del richiedente.
 |

Il richiedente dichiara:

* + - Di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati ai sensi del GDPR 2016/679 al fine di espletare le procedure derivanti dalla presente istanza ed ai successivi adempimenti.
		- di essere stato informato in merito alla disciplina vigente in merito all’assegnazione dei beni dell’Asp, che accoglie integralmente ed in particolare è al corrente che:
* La richiesta ha validità di 6 mesi dalla data di presentazione e cessa per:
	+ - Termine del periodo di validità
		- Presentazione di nuova istanza
		- Assegnazione alloggio (ivi inclusa la proposta di assegnazione che se non accettata renderà annullata la domanda)
* Non sono accolte domande in cui anche un solo soggetto del nucleo richiedente sia già compreso in altra istanza in corso di validità salvo revoca della precedente a cura del richiedente.
* In fase di istruttoria per l’assegnazione l’Asp verificherà in modo formale e/o sostanziale il permanere delle condizioni che hanno dato diritto all’avvio della procedura di assegnazione o alla priorità di assegnazione su altre istanze. In caso di cambiamento / perdita dei requisiti dichiarati, l’Asp procederà d’ufficio a valutare l’assegnabilità dell’alloggio dandone debita comunicazione all’interessato.
* L’Asp per ragioni di opportunità e pieno utilizzo del proprio patrimonio potrà derogare ai criteri di accesso in forma di maggior favore al richiedente.
* L’Asp in fase di proposta di assegnazione può derogare ai requisiti di priorità di scelta eventualmente vantati dal richiedente:
	+ in presenza di nucleo richiedente con soggetto al proprio interno portatore di patologie sanitarie che non consentano l’assegnazione di una pluralità di alloggi al medesimo nucleo
	+ per garantire l’assegnazione ad altri richiedenti qualora la scelta di un immobile renda non assegnabile i restanti ai richiedenti che seguono per mancanza dei requisiti di cui al D; 05/07/1975.
* **ai sensi dell’art. 13 del Regolamento Europeo – GDPR n. 679/2016** mi si comunica quanto segue: 1) i dati raccolti sono trattati esclusivamente per finalità connesse e conseguenti al presente procedimento, con strumenti manuali, informatici e telematici; 2) il conferimento dei dati è obbligatorio; 3) l’eventuale rifiuto di fornire i dati richiesti impedirà di dar corso al procedimento, fatte salve ulteriori sanzioni previste dalla normativa vigente; 4) i dati raccolti potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici, organi competenti e uffici dell’ASP o soci della stessa, in base e nel rispetto della normativa vigente come previsto dall’apposito trattamento dei dati indicato nel Documento Programmatico sulla Sicurezza dei dati personali. Nello specifico: Servizio Contabilità Generale, Analitica ed Economica dell’ASP, Enti Soci dell’ASP, Consorzio Nazionale Concessionari, Altre Amministrazioni Pubbliche aventi titolo, 5) il titolare del trattamento dei dati è l’ASP Magiera Ansaloni; 6) il responsabile della protezione dei dati aziendali (DPO) è la società Lepida SpA; 7) gli incaricati del trattamento sono tutti gli addetti amministrativi impiegati nel procedimento sopra indicato; 8) i diritti dell’interessato sono quelli previsti al Capo III dall’art. 12 all’art. 23 del GDPR n. 679/2016 (sinteticamente: ottenere informazioni, chiedere aggiornamenti / rettifiche / integrazioni / cancellazioni / trasformazioni dei dati nonché attestazioni, opporsi al trattamento).
* Mi si comunica che il Responsabile del procedimento è il Direttore dell’Asp –l’accesso agli è richiedibile purchè motivato e presentato entro la data di scadenza dell’istanza - ev. ricorsi devono essere depositati presso l’ufficio protocollo dell’ASP sito in via XX Settembre n° 4 – 42010 Rio saliceto, entro 30 dalla notifica o pubblicazione del provvedimento contro il quale si intende ricorrere per la tutela di interessi legittimi. In caso di respingimento del ricorso è possibile adire al tribunale amministrativo regionale competente.

Firma del richiedente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(allegare copia doc. identità) Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma delle persone (maggiorenni e con capacità giuridica residenti in Italia) del nucleo richiedente:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma degli eventuali GARANTI il requisiti reddituale.

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (allegare copia doc. identità)
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (allegare copia doc. identità)

**Indicare i propri recapiti e il luogo dove far pervenire tutte le comunicazioni relative all’Istanza:**

NOME e COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

COMUNE DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_\_ ) TELEFONO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FAX \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MAIL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Revoca della domanda**

il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di istante nella presente richiesta di assegnazione di bene immobile, per propria volontà e per ragioni personali dichiara di revocare con effetto immediato l’istanza sopra riportata consapevole che ciò comporta la decadenza da ogni beneficio/effetto conseguente all’istanza.

In fede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Allegare doc identità)

*Protocollo dell’Asp di ricevimento*

*dell’istanza di revoca*

1. In caso il dichiarante avanzi la domanda per conto terzi e non per se stesso non barrare con la x la casella corrispondente. [↑](#footnote-ref-1)
2. Si intendono tutti i proventi che il soggetto percepisce erogati in forma continuativa e periodica per almeno 6 mesi successivi la data di istanza come determinati e calcolati secondo le regolamentazioni dell’Asp. [↑](#footnote-ref-2)
3. Si riferisce al reddito come determinato ai sensi del regolamento Aziendale [↑](#footnote-ref-3)