

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	-----	-----	-----	-----	-----
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							

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

Che il reddito MENSILE² 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					

¹ In caso il dichiarante avanzi la domanda per conto terzi e non per se stesso non barrare con la x la casella corrispondente.

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.



Magiera Ansaloni

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 familiare 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 _____



Magiera Ansaloni

- 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 antighienico (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 reddito³ 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

³ Si riferisce al reddito come determinato ai sensi del regolamento Aziendale



Magiera Ansaloni

- 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 purché 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 (maggioresenni e con capacità giuridica residenti in Italia) del nucleo richiedente:

1. _____ 3. _____
2. _____ 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