



Comune di Bolzano
Stadtgemeinde Bozen

Pec: 8.2.0@pec.bolzano.bozen.it

Domanda per l'assegnazione di alloggi protetti per anziani del Comune di Bolzano da presentare dal 01.09.2020 al 31.10.2020 presso l'Ufficio Edilizia Abitativa, via Lancia n. 4/A – settore B – II piano (ex L.P. n. 13/1998 e ss.mm.ii. e Regolamento per la gestione di alloggi protetti per anziani)

<i>CERTIFICATO MEDICO AUTOSUFFICIENZA</i> <input type="checkbox"/>	
<i>ATTESTAZIONE DEL NUCLEO DI VALUTAZIONE DELLA PROV. AUTONOMA DI BZ</i> <input type="checkbox"/>	

Marca da bollo
Euro 16,00

- residenza
 posto di lavoro

IL/LA RICHIEDENTE sesso
(cognome e nome) (M - F)

D I C H I A R A

CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE PREVISTE DAGLI ARTT. 75 E 76 DEL DPR 445/2000 IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE O MENDACI, I SEGUENTI DATI:

data nascita luogo nascita prov./stato

Comune di residenza/frazione cap.

via e n. civico

stato civile cittadinanza

professione

n. tel./cell. codice fiscale

e-mail

CONIUGE / CONVIVENTE MORE UXORIO /FRATELLO / SORELLA (cognome e nome)

data nascita luogo nascita prov./stato

stato civile

professione codice fiscale

1) REDDITO COMPLESSIVO 2018 e 2019 DEL RICHIEDENTE E DEI FAMILIARI

TUTTI I REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE e/o PENSIONI:

	CUD 2019 – Mod. 730 reddito 2018	CUD 2020 – Mod. 730 reddito 2019
RICHIEDENTE		
CONIUGE/CONVIVENTE		
*FRATELLI/SORELLE		

*SOLO se vanno ad abitare insieme al richiedente, e risultano sul suo stato di famiglia da almeno **2 anni**

TUTTI I REDDITI DA UN'ATTIVITA' AUTONOMA:

(Mod. 730 oppure Mod. Unico 2019; Mod. 730 oppure Mod. Unico 2020) reddito con ritenuta d'acconto, società di capitale, collaboratore familiare:

Chi svolge l'attività in proprio? (cognome e nome)

tipo di attività svolta e CCNL di riferimento

denominazione e sede della ditta

inizio e/o fine attività

numero dipendenti/collaboratori

eventi che possono aver influenzato l'attività

proprietà della ditta

partecipazione

%	attività prevalente: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
2018:	2019:

REDDITO DICHIARATO

EVENTUALI ALTRI REDDITI (anche quelli non soggetti ad imposta): indicare se il richiedente, il coniuge o convivente more uxorio, i fratelli conviventi possiedono altri redditi e/o pensioni NON risultanti dalla dichiarazione dei redditi.

Tipo reddito		Nome	2018	2019
Servizi Sociali: assist. econ./contributo affitto	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
Assegno al nucleo familiare: provinciale, regionale, statale	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
Indennità disoccupazione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
Indennità mobilità e/o cassa integrazione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
Pensione invalidità civile Provincia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
Assegno Sociale	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
Rendita INAIL	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
Redditi percepiti all'estero	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
Cassa edile	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
Altri redditi_____	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			

SENZA REDDITO oppure REDDITO SOTTO IL MINIMO VITALE: Indicare come ha mantenuto se stesso e la sua famiglia:

2018	
2019	

DICHIARAZIONE RIGUARDANTE EVENTUALI PROPRIETÀ:

Il/La richiedente dichiara che lui/lei, il coniuge o il convivente o società di cui dichiarante o coniuge fanno parte sono proprietari o usufruttuari o hanno il diritto di abitazione di beni immobili e/o terreni.

SI, hanno proprietà

NO, non hanno proprietà

DICHIARAZIONE RIGUARDANTE LA CESSIONE DI PROPRIETÀ NEGLI ULTIMI 5 ANNI:

Il/La richiedente dichiara che lui/lei, il coniuge o convivente, o società di cui dichiarante, coniuge, hanno ceduto nel quinquennio precedente la presentazione della domanda la proprietà di uno o più alloggi.

SI, hanno ceduto

NO, non hanno ceduto

TABELLA A: (da compilare, se sopra SI)

COGNOME E NOME	vedasi (1)	località, indirizzo	vedasi (2)	mq.	rendita catastale

(1) descrizione dei beni immobiliari: p.e. casa, alloggio, garní, pensione, hotel, bar, ristorante, ufficio, negozio, laboratorio, officina, camping, stalla, fienile, maso (chiuso), terreno edificabile, prato, arativo, frutteto, vigneto, bosco, malga, pascolo;

(2) natura del diritto: A-proprietà, B-comproprietà, C-usufrutto, D-uso, E-abitazione;

DICHIARAZIONE RIGUARDANTE L'AMMISSIONE AD UN CONTRIBUTO PUBBLICO:

Il/La richiedente dichiara che né lui/lei né altri componenti della sua famiglia, salvo costituzione di nuova famiglia sono stati ammessi ad un contributo pubblico per la costruzione, l'acquisto o il recupero di un'abitazione.

SI, sono stati ammessi

NO, non sono stati ammessi

2) COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE:

(indicare le persone che abiterebbero insieme al richiedente)

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA	PROFESSIONE	CODICE FISCALE

3) RESIDENZA IN PROVINCIA DI BOLZANO:

Il/La richiedente è residente nella PROVINCIA DI BOLZANO dal (indicare data)

IMPORTANTE: indicare tutti i COMUNI e possibilmente il periodo esatto (giorno, mese, anno):

COMUNE	dal	al

4) POSTO DI LAVORO:

Il richiedente lavora nel comune di

Presso la ditta dal

CITTADINI DI STATI NON APPARTENENTI ALL'UNIONE EUROPEA: PERIODO 01.11.15 - 31.10.20 LEI HA SVOLTO UN'ATTIVITÀ LAVORATIVA PER ALMENO TRE ANNI (1095 GIORNI) NEL TERRITORIO PROVINCIALE?

SI **NO**

5) SFRATTO (solo in caso di finita locazione):

a) Ha già ricevuto la lettera di disdetta del contratto? **SI** **NO**

b) Lo sfratto è già giudiziario?
(se sì, allegare la documentazione) **SI** **NO**

6) ALLOGGIO INABITABILE:

(l'alloggio deve essere abitato da **3 anni**)

SI **NO**
(se sì, allegare la documentazione)

Il richiedente occupa l'alloggio dal

7) ALLOGGIO SOVRAFFOLLATO:

(l'alloggio deve essere abitato da **3 anni**)

SI **NO**
(se sì, allegare la documentazione)

Il richiedente occupa l'alloggio dal

8) COSTITUZIONE DI NUOVA FAMIGLIA:

SI **NO**

Data del matrimonio (SOLO se avvenuto negli ultimi 3 anni):

.....

9) INVALIDITÀ: (a partire dal 34 %)

(se sì, allegare la documentazione)

SI **NO**

a) del richiedente %

b) di un familiare convivente a carico %

10) DICHIARAZIONE RIGUARDANTE IL PATRIMONIO DEI FIGLI, GENITORI, SUOCERI:

Il/La richiedente dichiara:

- che il proprio nucleo familiare è composto da Persone, di cuifigli

N.B. indicare TUTTI I FIGLI del richiedente anche se non piú conviventi

Figli:

NOME E COGNOME	DATA DI NASCITA	
		POSSIEDE BENI IMMOBILI <input type="checkbox"/> NON POSSIEDE BENI IMMOBILI <input type="checkbox"/>
		POSSIEDE BENI IMMOBILI <input type="checkbox"/> NON POSSIEDE BENI IMMOBILI <input type="checkbox"/>
		POSSIEDE BENI IMMOBILI <input type="checkbox"/> NON POSSIEDE BENI IMMOBILI <input type="checkbox"/>
		POSSIEDE BENI IMMOBILI <input type="checkbox"/> NON POSSIEDE BENI IMMOBILI <input type="checkbox"/>
		POSSIEDE BENI IMMOBILI <input type="checkbox"/> NON POSSIEDE BENI IMMOBILI <input type="checkbox"/>
		POSSIEDE BENI IMMOBILI <input type="checkbox"/> NON POSSIEDE BENI IMMOBILI <input type="checkbox"/>

- che la famiglia d'origine (genitori) era composta da persone, di cui figli

Genitori:

NOME E COGNOME	DATA DI NASCITA	
		POSSIEDE BENI IMMOBILI <input type="checkbox"/> NON POSSIEDE BENI IMMOBILI <input type="checkbox"/>
		POSSIEDE BENI IMMOBILI <input type="checkbox"/> NON POSSIEDE BENI IMMOBILI <input type="checkbox"/>

- che la famiglia dei suoceri (genitori convivente) era composta da persone, di cui figli

Suoceri:

NOME E COGNOME	DATA DI NASCITA	
		POSSIEDE BENI IMMOBILI <input type="checkbox"/> NON POSSIEDE BENI IMMOBILI <input type="checkbox"/>
		POSSIEDE BENI IMMOBILI <input type="checkbox"/> NON POSSIEDE BENI IMMOBILI <input type="checkbox"/>

(se SI, compilare la tabella)

NOME E COGNOME	Vedasi (1)	Località, indirizzo	Vedasi (2)	Mq.	Rendita catastale

- (1) descrizione dei beni immobiliari: p.es. casa, alloggio, garní, pensione, hotel, bar, ristorante, ufficio, negozio, laboratorio, officina, camping, stalla, fienile, maso (chiuso), terreno edificabile, prato, arativo, frutteto, vigneto, bosco, malga, pascolo;
- (2) natura del diritto: A-proprietá, B-comproprietá, diritto di: C-usufrutto, D-uso, E-abitazione e quota di possesso;

Dichiara di aver preso visione delle informazioni sul trattamento dei dati personali di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679.

(barrare la casella relativa alla voce d'interesse):

- su supporto cartaceo, presso l'Ufficio Edilizia Abitativa
- nella pagina web del Comune in www.comune.bolzano.it

Dichiara inoltre:

- di essere a conoscenza che tutti gli alloggi protetti per anziani di proprietà comunale sono dotati di un sistema di monitoraggio denominato „Domotica“.
Questo sistema di monitoraggio comprende un sensore di fumo, un sensore di allagamento, un sensore al frigorifero, un sensore di luce, un sensore di caduta a forma di ciوندolo con bottone tutti collegati ad una centralina, la quale, in caso di emergenza, attiva prontamente i soccorsi tramite la chiamata ad un operatore.
- di essere a conoscenza che il sistema di monitoraggio denominato „Domotica“ non potrà essere disattivato e/o silenziato.

ATTENZIONE

Ricordiamo che il/la richiedente è stato/a avvertito/a e si è dichiarato/a conscio che in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi sarà punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del DPR 445/2000).

Qualora dai controlli a campione previsti dalla legge emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il/la dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e il Comune sarà obbligato a denunciare il reato all'Autorità Giudiziaria.

Si comunica inoltre che dichiarazioni non vere ovvero incomplete possono portare all'esclusione del richiedente.

Si informa che l'esito della graduatoria provvisoria verrà comunicato tramite lettera raccomandata A.R. mentre l'esito della graduatoria definitiva tramite lettera semplice.

L'autocertificazione potrà essere sottoscritta davanti ad un impiegato del Comune oppure, se la domanda NON viene consegnata dal/dalla richiedente personalmente, deve essere allegata la copia di un suo documento di riconoscimento valido.

SI PREGA DI COMPILARE LA DOMANDA IN OGNI SUA PARTE SOLO LE DOMANDE DEBITAMENTE COMPILATE POSSONO ESSERE VALUTATE

Comunicazioni con l'ufficio comunale:

Per quanto riguarda il presente procedimento, il/la sottoscritto/a intende comunicare con l'Amministrazione comunale esclusivamente tramite PEC (Posta Elettronica Certificata):

PEC

RICHIEDENTE

CONIUGE risp. CONVIVENTE

.....

.....

firma apposta in presenza dell'impiegato:

firma apposta in presenza dell'impiegato:

SI NO

SI NO

data:

.....

(firma e timbro dell'impiegato)

NOTE:

.....
.....
.....
Allegati alla domanda:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____
- 7) _____
- 8) _____
- 9) _____
- 10) _____
- 11) _____

In questa lista non sono elencati i documenti già in possesso di una pubblica amministrazione che possono essere richiesti d'ufficio ai sensi dell'art. 15 della legge del 12 novembre 2011, n. 183

LISTA DEI DOCUMENTI DA ALLEGARE IN FOTOCOPIA ALLA DOMANDA

- in caso di **SFRATTO GIUDIZIARIO PER FINITA LOCAZIONE:**

lettera di disdetta del contratto, contratto d'affitto, intimazione e sentenza di sfratto **(Punto 5)**

- in caso di **INABITABILITA'** dell'alloggio: certificato di inabitabilità **(Punto 6)**

- in caso di **ALLOGGIO SOVRAFFOLLATO:** certificato di sovraffollamento **(Punto 7)**

- in caso di **INVALIDITÀ:** certificato d'invalidità contenente percentuale d'invalidità **(Punto 9)**

- in caso di **SEPARAZIONE O DIVORZIO:** sentenza di separazione o divorzio, sentenza del Tribunale dei minori (per richiedenti non coniugati)

- documentazione attestante il versamento bancario o postale degli alimenti e/o dell'assegno di mantenimento

- estratto tavolare del patrimonio immobiliare fuori provincia del richiedente e dei familiari conviventi

- **i cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea devono esibire il permesso di soggiorno valido**