



COMUNE DI SELARGIUS

Città Metropolitana di Cagliari

Area 05

Urbanistica- SUAPE- Attività produttive -Edilizia Privata e Pubblica
Ufficio Appalti e Contratti - Ufficio Patrimonio - Ufficio Espropriazioni

Spett.le Comune di Selargius
Piazza Istria n° 1
09047 Selargius

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER L'ASSEGNAZIONE IN DIRITTO DI SUPERFICIE O PROPRIETÀ DI LOTTI RESIDENZIALI DI PROPRIETÀ DEL COMUNE NEI PIANI DI ZONA.

Il/La sottoscritto/a:

Cognome	Nome		Codice fiscale	
Nato a	Prov.	Il	Cittadinanza	Residente in
In via / piazza n°	Telefono		e-mail	

RECAPITO PER EVENTUALI COMUNICAZIONI SE DIVERSO DALLA RESIDENZA DICHIARATA

Via/Piazza n°..... località.....
c/o fam.
telefono telefono cellulare
e-mail

CHIEDE

DI PARTECIPARE AL BANDO PER L'ASSEGNAZIONE IN LOCAZIONE DI UN ALLOGGIO DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA SITO NEL TERRITORIO DEL COMUNE DI SELARGIUS

A tal fine, consapevole:

- delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000 in caso di dichiarazione mendace;
- che ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. N° 445/2000, qualora dai controlli emergesse la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decadrebbe dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;
- di quanto stabilito in materia di raccolta dati per l'emanazione di provvedimento amministrativo ai sensi del D.lgs n. 193/2003.

ai sensi degli artt. 46 – 47 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

(barrare la casella che interessa)

a)

☐	Di essere cittadino italiano
☐	Di essere cittadino del seguente stato comunitario:
☐	Di essere cittadino extracomunitario in regola con le vigenti disposizioni in materia di immigrazione e soggiorno di cui all'art. 40 del D. Lgs. 286/1998 come modificato dal D.L.113/2018 e di risiedere nel comune di Selargius da almeno 5 anni prima della data del presente Bando.

b)

☐	Di avere la residenza anagrafica o di prestare la propria attività lavorativa esclusiva o principale (indicare), nel Comune di:
--------------------------	---

c)

☐	Di aver dimorato in Sardegna, con residenza anagrafica continuativa dal:
--------------------------	--

	Di essere lavoratore sardo emigrato e di avere intenzione di ristabilire in Sardegna la propria residenza.
--	--

che il sottoscritto ed i componenti del proprio nucleo familiare sono in possesso dei seguenti requisiti:

(barrare la casella dei requisiti di cui si è in possesso)

d)

	non essere titolare e non esserlo stato nei 24 (ventiquattro) mesi precedenti all'assegnazione , il richiedente stesso né altro membro del proprio nucleo familiare come definito dall'art. 2 della L. R. 29/1989, nell'ambito del territorio Regionale, del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione: – di idonea area edificabile all'interno delle zone A – B – C del P.U.C. del Comune di Selargius o in altra zona analoga del territorio regionale; – di area edificabile o alloggio in qualunque zona turistica della Sardegna;
--	--

e)

	non essere titolare, e non esserlo stato nei 36 mesi precedenti la presentazione della domanda, di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione di alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare, nell'ambito del territorio regionale.
--	--

f)

	non avere ottenuto , né per sé né per altri componenti del nucleo familiare, l'assegnazione in proprietà o con patto di futura vendita di un alloggio costruito a totale carico o con il concorso o contributo o con il finanziamento agevolato concessi, in qualunque forma ed in qualunque luogo, dello Stato, della Regione od altro Ente pubblico ovvero non aver usufruito di agevolazioni pubbliche in qualsiasi forma concesse per l'acquisto, la costruzione o il recupero di abitazioni ;
--	--

g)

	Di aver fruito di un reddito annuo complessivo del nucleo familiare , nei ventiquattro mesi precedenti l'assegnazione, (art. 2 comma 1, lett. f) della L.R. 13/89) determinato ai sensi dell'art. 21 della Legge 05.08.1978, n° 457 e ss.mm.ii., non superiore al limite vigente alla data di scadenza del bando, e che il reddito complessivo del proprio nucleo familiare è quello risultante dalla tabella al punto seguente.
--	---

REDDITI DEL NUCLEO FAMILIARE – Requisito g):

(Per l'anno di imposta 2024)

Cognome e Nome	Codice Fiscale	Parentela rispetto al richiedente	Redditi da lavoro autonomo	Redditi da lavoro dipendente	Redditi dei fabbricati	Altri redditi	N° figli a carico	TOTALE (riservato agli uffici)
	Reddito complessivo del nucleo familiare							

(Per l'anno di imposta 2023)

<i>Cognome e Nome</i>	<i>Codice Fiscale</i>	<i>Parentela rispetto al richie- dente</i>	<i>Redditi da lavoro autonomo</i>	<i>Redditi da lavoro dipendente</i>	<i>Redditi dei fabbricati</i>	<i>Altri red- diti</i>	<i>N° figli a carico</i>	<i>TOTALE (riservato agli uffici)</i>
	Reddito complessivo del nucleo familiare							

In caso di figli a carico di genitori separati/divorziati allegare copia del provvedimento di separazione omologato dal Tribunale o della sentenza passata in giudicato o certificazione equipollente

DICHIARA ALTRESÌ di trovarsi nelle seguenti situazioni che danno diritto all'attribuzione di punteggio:
(barrare nella prima colonna la casella che interessa, lasciare in bianco se non ricorre alcuna condizione)

Barrare il caso che ricorre	SITUAZIONI CHE DANNO DIRITTO A PUNTEGGIO Ai sensi dell'art. 3 del Bando e art. 5 del Regolamento Comunale per l'Assegnazione di Lotti destinati a Edilizia residenziale Economica e Popolare		Riservato all'ufficio			
			Documentazione completa	Documentazione incompleta	Graduatoria provvisoria	Graduatoria definitiva
A – Composizione del nucleo familiare			(Massimo 12 punti)			
Nucleo composto da:						
	1 persona	1 punto				
	2 persone	2 punti				
	3 persone	3 punti				
	4 persone	4 punti				
	5 persone	6 punti				
	6 persone	8 punti				
	7 persone	10 punti				
	8+ persone	12 punti				
B - Affollamento			(Massimo 6 punti)			
Metri quadrati che ogni abitante ha a disposizione (superficie utile / numero abitanti) ai sensi dell'art. 3 del Bando						
	Sopra i 35 mq	0 Punti				
	Da 29,01 a 35 mq	1 Punti				
	Da 24,01 a 29 mq	2 Punti				
	Da 19,01 a 24 mq	3 Punti				
	Da 15,01 a 19 mq	4 Punti				
	Sotto i 15 mq	6 Punti				
C – Residenza nel Comune di Selargius			(Massimo 11 punti)			
Le frazioni di anno si considerano 0 se inferiori a 6 mesi, 1 se superiori a 6 mesi						
	Fino a 2 anni	1 Punto				
	Da 2 a 5 anni	3 Punti				
	Da 6 a 10 anni	5 punti				
	Da 11 a 15 anni	7 punti				
	Da 16 a 20 anni	9 punti				
	Oltre 20 anni	11 punti				
D – Reddito del nucleo familiare			(Massimo 10 punti)			
	Fino a € 32.419,77	Fino al 60% del reddito ammissibile	Punti 10			
	Fino a € 43.226,36	Fino all'80% del reddito ammissibile	Punti 7			
	Fino a € 54.032,95	Fino al 100% del reddito ammissibile	Punti 3			
E – Situazioni particolari			(Massimo 4 punti)			
Concorrenti il cui nucleo familiare conviva con altri nuclei familiari nello stesso alloggio, il cui parametro di affollamento sia inferiore a mq. 35 per abitante, o abiti in alloggi malsani, impropri, dichiarati inagibili o pericolanti dalla Pubblica autorità o con intimazione di sfratto esecutivo o portatori di handicap:						
	Alloggi malsani, impropri, dichiarati inagibili o pericolanti dalla Pubblica autorità;	Punti 1				
	Intimazione di sfratto esecutivo;	Punti 1				
	Portatori di handicap;	Punti 1				
	Convivenza con altri nuclei familiari e parametro di affollamento inferiore a mq. 35 per abitante;	Punti 1				
A tal fine dichiara di convivere con il nucleo familiare composto dalle seguenti persone:						

SEZIONE RISERVATA AI PROPRIETARI ESPROPRIATI O EREDI

	Dichiara inoltre di essere proprietario/erede di proprietario espropriato dei seguenti terreni:
	Ceduti con atto stipulato in data: _____ Repertorio: _____ A rogito: _____ – Vincolati per l'esproprio ai sensi di: _____

Si allega alla presente:

(barrare la casella che interessa e cancellare il caso che non ricorre)

- ☐ Copia di n° _____ documenti di identità, in corso di validità, di tutti i sottoscrittori. **(obbligatori)**
- ☐ Originale o copia del certificato rilasciato dal Centro per l'Impiego attestante lo stato e i periodi di disoccupazione oppure dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante l'Ufficio di iscrizione e i periodi di disoccupazione.
- ☐ copia del verbale sanitario per il riconoscimento dell'Handicap, rilasciato dalla ASL di competenza ai sensi dell'art. 4 della legge 05 febbraio 1992 n.104. A tutela dei dati sensibili del portatore di handicap si richiede di inviare la copia del certificato recante la dicitura "omissis" nelle sezioni relative a dati anamnestici, esame obiettivo, accertamenti disposti, documentazione acquisita, parere dell'esperto, diagnosi e diagnosi funzionale.
- ☐ Originale o copia del certificato ASL che dichiara l'alloggio improprio /antigenico /sovraffollato o certificazione equipollente.
- ☐ Planimetria dell'alloggio sovraffollato indicazione del proprietario (nome, cognome, codice fiscale) ubicazione (comune e indirizzo completo di piano e interno) e dati catastali.
- ☐ Copia di provvedimento esecutivo di sfratto non intimato per inadempienza contrattuale o certificazione equipollente.
- ☐ Copia del verbale di conciliazione giudiziaria o dell'ordinanza di sgombero o certificazione equipollente.
- ☐ Copia del provvedimento di separazione omologato dal Tribunale o della sentenza passata in giudicato o certificazione equipollente.
- ☐ Copia della sentenza di divorzio o certificazione equipollente.
- ☐ Copia del provvedimento di collocamento a riposo di dipendente che fruisce di alloggio di servizio.
- ☐ _____
- ☐ _____

Consapevole che il comune di Selargius procederà ad effettuare **idonei controlli** in merito alla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. e ss.mm.ii., e che, in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, ferma restando la responsabilità penale, il dichiarante ed il suo nucleo familiare, decadranno dai benefici eventualmente conseguenti ed adottati sulla base della dichiarazione non veritiera.

Letto confermato e sottoscritto

Luogo _____ *Data* _____

La/Il dichiarante _____

Firma leggibile per esteso

I componenti maggiorenni della famiglia anagrafica

Firma leggibile per esteso - Modalità di sottoscrizione (art. 38 D.P.R. 445/2000)

Nome e cognome	Firma

N.B. per ciascuna firma si allega la fotocopia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Il Comune di Selargius, con sede in Selargius, via Istria 1, pec: protocollo@pec.comune.selargius.ca.it, tel: 07085921, nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti.

IN ALTERNATIVA

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è obbligatorio ed il loro mancato inserimento comporterà l'applicazione delle disposizioni sanzionatorie espressamente previste dalla vigente normativa.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella **ASMEI Associazione, con sede a Gallarate in via Carlo Cattaneo 9 – Tel: 0817879717 – email: servizio.dpo@asmel.eu – PEC dpo.asmel@asmelpec.it**

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

L'interessato al trattamento dei dati

..... (Firma per esteso)