**Spett.le**

**Comune di Ospedaletti**

**Servizi Sociali**

**Via XX Settembre 34**

**18014 Ospedaletti**

[**comune@comune.ospedaletti.im.it**](mailto:comune@comune.ospedaletti.im.it)

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO DI CONCORSO PER L’ASSEGNAZIONE DEGLI ALLOGGI DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA CHE SI RENDANO DISPONIBILI NEL COMUNE DI OSPEDALETTI.**

**Il sottoscritto,**

**cognome e nome** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **nato il** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **luogo di nascita** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **prov**. \_\_\_\_\_\_\_

**codice fiscale**

**cittadinanza** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(per i cittadini comunitari)** titolare di attestazione di regolarità del soggiorno per i cittadini

dell’Unione Europea, ai sensi del D.Lgs. n. 30 del 06/02/2007

**(per i cittadini extracomunitari)** titolare di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo

periodo (D.Lgs n. 3/2007)

titolare dello status di rifugiato o dello status di protezione sussidiaria (D.Lgs. n. 251/2007)

titolare carta di soggiorno o di permesso di soggiorno almeno biennale e certificazione attestante una regolare attività di lavoro subordinato o autonomo (art. 40, comma 6, D.lgs. 286/98 e s.m.i.)

**residente nel Comune di** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **prov.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**via / piazza** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **n.** \_\_\_\_\_\_\_\_ **CAP** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Telefono** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Cellulare** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E-mail** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

# presenta domanda

per ottenere l’assegnazione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica.

*Presa visione delle modalità indicate nel bando di assegnazione di alloggi di edilizia residenziale pubblica, che accetta integralmente ed al quale la domanda si riferisce, sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 (art. 40 c.1) del D.P.R. 445/2000, consapevole che, ai sensi dell’articolo 75 del citato D.P.R., qualora emerga la non veridicità sul contenuto di questa dichiarazione, decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ed incorre nelle sanzioni penali previste dall’art. 76 del citato D.P.R. secondo cui chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa (D.P.R. 445/2000) è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.*

**dichiara di**

a)

essere cittadino italiano o di uno Stato appartenente all'Unione Europea e unitamente ai propri familiari, regolarmente soggiornante (D.Lgs. n. 30/2007);

esseretitolare di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (D.Lgs. n. 3/2007);

essere cittadino di uno Stato non aderente all’Unione Europea in regola con le disposizioni di cui alla vigente normativa (art. 40, comma 6, D.Lgs. n. 286/98 e s.m.i.);

essere titolare dello status di rifugiato o di protezione sussidiaria (ai sensi del D.Lgs. 251/2007 e s.m.i.);

b) presentare domanda:

solo per sé stesso (nucleo familiare mono-componente);

per sé stesso ed a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con cui intende costituire un nuovo nucleo familiare;

di presentare domanda per sé ed il nucleo familiare sotto indicato:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME** | **NOME** | **DATA E LUOGO DI NASCITA** | **RELAZIONE DI**  **PARENTELA**  **CON IL**  **RICHIEDENTE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

c) possedere una certificazione I.S.E.E. con scadenza il 31.12.2022 non superiore a **€ 17.238,00**;

ovvero

possedere una certificazione I.S.E.E. non superiore a  **€ 20.280,00 se persona da sola;**

d) non essere titolare, unitamente ai componenti del nucleo familiare di cui sopra, di diritto di proprietà, usufrutto,

uso o abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze di detto nucleo nell’ambito territoriale provinciale,

secondo la tabella del bando di concorso di cui alla lettera c. dei requisiti per l'assegnazione;

e) non essere titolare, unitamente ai componenti del nucleo familiare di cui sopra, di diritto di proprietà, usufrutto, uso su uno o più beni immobiliari ubicati in qualsiasi località del territorio nazionale il cui valore complessivo di riferimento, ai fini dell’applicazione dell’Imposta Municipale Unica (IMU), sia superiore a **€ 100.867,00** corrispondente al valore medio degli alloggi di E.R.P. presenti nel bacino di utenza “**B**” incrementato del 20%;

f) non essere titolare, unitamente ai componenti del nucleo familiare di cui sopra, di diritti di proprietà o di altri diritti reali di godimento su beni immobili adeguati alle esigenze del nucleo familiare ubicati all’estero.

g) non aver avuto, unitamente ai componenti del nucleo familiare di cui sopra, precedenti assegnazioni in locazione di un alloggio di E.R.P. o di altro alloggio pubblico. E’ possibile, tuttavia, partecipare al bando qualora la perdita dell’alloggio sia avvenuta volontariamente (senza aver maturato alcuna morosità) e, quindi, non a seguito di provvedimenti amministrativi di annullamento e di decadenza così come specificati nel bando di concorso alla lettera f. dei requisiti per l'assegnazione;

h) non aver avuto, unitamente ai componenti del nucleo familiare di cui sopra, precedenti assegnazioni in proprietà, immediata o futura, di un alloggio realizzato con contributi pubblici o con finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da enti pubblici; tali requisiti non si applicano qualora l’alloggio non sia utilizzabile ovvero sia perito senza dar luogo al risarcimento del danno;

i) di non aver subito, unitamente ai componenti del nucleo familiare di cui sopra, condanne penali passate in

giudicato per delitti non colposi per i quali è prevista la pena detentiva non inferiore a cinque anni ovvero aver eseguito la relativa pena.

Si prescinde dai requisiti di cui ai punti d), e) ed f) qualora l’alloggio sia sottoposto ad esproprio per pubblica utilità, purché le procedure espropriative risultino già attivate alla data di presentazione della domanda e il sottoscritto e i componenti il nucleo familiare non siano proprietari di altra abitazione nello stesso bacino di utenza dell’alloggio soggetto a esproprio.

# Dichiara inoltre di

1. trovarsi alla data di pubblicazione del bando, unitamente all’intero nucleo familiare, nelle condizioni previste dall’allegata scheda di valutazione;
2. essere consapevole che l’incompletezza della presente istanza o le contraddittorietà dei dati in essa contenuti ne comporteranno l’esclusione;
3. essere disponibile, ai fini dell’attuazione dei controlli predisposti dal Comune di Ospedaletti, a fornire idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati;
4. allegare alla presente domanda la scheda di valutazione delle condizioni familiari, abitative, reddituali e di residenza debitamente compilata e sottoscritta;
5. allegare alla presente domanda la seguente documentazione:

* **se cittadini extracomunitari:**

richiedente:copia della carta di soggiorno oppure copia del permesso di soggiorno e certificazione attestante una regolare attività di lavoro subordinato o autonomo, ovvero copia del permesso di soggiorno di rifugiato ovvero di protezione sussidiaria;

altri componenti:copia della carta di soggiorno oppure copia del permesso di soggiorno.

* **se richiedenti non residenti nel Comune di OSPEDALETTI anche nel caso in cui siano destinati ad operare in nuovi insediamenti produttivi:**

dichiarazione del datore di lavoro;

documentazione sostitutiva comprovante lo svolgimento presente o futuro di attività lavorativa

esclusiva/primaria nel Comune di OSPEDALETTI.

* **in caso di dichiarate condizioni abitative relative al rilascio dell'alloggio:**

copia della documentazione e/o autocertificazione relativa allo sfratto;

copia della documentazione e/o autocertificazione relativa al pignoramento e/o atti successivi;

copia dell’atto di separazione/divorzio o autocertificazione riportante gli estremi di detto atto;

* **in caso di dichiarate condizioni abitative relative all' antigienicità dell'alloggio:**

attestazione rilasciata dalla A.S.L.

* **in caso di dichiarata disabilità:**

copia certificazione rilasciata ai sensi della legislazione vigente o dai competenti organi sanitari regionali

dalla quale si evinca la percentuale di invalidità, il grado di handicap, situazioni equiparabili alla percentuale

di invalidità certificata (ovvero autocertificazione contenente anche i dati di reperibilità delle certificazioni).

**(Per ulteriore documentazione medica prevista dal bando per l’attribuzione di punteggio dovrà essere allegata in busta chiusa).**

**Il sottoscritto dichiara** di essere a conoscenza che possono essere eseguiti, da parte del Comune di OSPEDALETTI attraverso i competenti uffici del Ministero delle Finanze, e/o altri Enti pubblici, controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite, con riferimento sia alla situazione economica sia a quella familiare nonché alle condizioni che possono dare luogo a punteggio.

**Dichiara altresì di:**

 essere stato informato ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 679/2016 e dell’art, 13 del D.Lgs, 196/2003 e s.m.i. che:

* il trattamento dei dati personali forniti verrà effettuato, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali sono resi nell’ambito della presente procedura di assegnazione;
* verranno effettuati esclusivamente i trattamenti strettamente necessari in relazione alla presente procedura;
* per le finalità predette il conferimento dei dati personali è obbligatorio ed in caso di mancato o parziale conferimento non potrà essere data esecuzione agli obblighi previsti nella procedura;
* i dati verranno conservati e trattati presso il Titolare per il tempo necessario per perseguire le predette finalità e per ottemperare agli obblighi di legge;
* i dati forniti potranno essere comunicati a dipendenti e collaboratori del Comune di OSPEDALETTI competente per funzione e debitamente autorizzato al trattamento, con garanzia di tutela dei diritti dell’interessato, nonché a soggetti terzi la cui attività è necessaria per l’adempimento della procedura, il corretto svolgimento e/o il miglioramento dei servizi offerti dal Titolare ed anche per ottemperare a determinati obblighi di legge prescritti, ad esempio, per il controllo e la vigilanza dell’attività svolta.

- Titolare del trattamento è Comune di Ospedaletti – Via XX Settembre 34 – 18014 Ospedaletti, Imperia,

P.I. 00246880082, telefono 018468221 – fax 0184688940, e-mail [comune@comune.ospedaletti.im.it](mailto:comune@comune.ospedaletti.im.it) - PEC: [comune@pec.comune.ospedaletti.im.it](mailto:comune@pec.comune.ospedaletti.im.it)

L'utente ha il diritto di richiedere in qualsiasi momento informazioni relative ai propri dati personali in possesso del Titolare.

* impegnarsi a comunicare al Comune di Ospedaletti ogni variazione di domicilio in riferimento a quanto disposto dal bando;
* manlevare il Comune di Ospedaletti per errori, omissioni, modificazioni di ogni dato relativo e necessario al procedimento derivante da mancata comunicazione da parte del sottoscritto;
* essere consapevole che saranno dichiarate **inammissibili** le domande spedite oltre i termini previsti, prive della firma, sottoscritte da un soggetto diverso dall’intestatario della domanda, **prive, alla data di scadenza del bando**, **dell’attestazione ISEE,** incomplete in quanto prive di dati essenziali e non corredate dalla fotocopia del documento d’identità del firmatario della domanda quando non sottoscritta in presenza del dipendente addetto a ricevere la domanda.

Letto, confermato e sottoscritto.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Luogo e data) **Il dichiarante** **(\*)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*) ***allegare fotocopia di un documento di identità valido, fronte e retro***

***Richiedente*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome)

**Codice fiscale**

# SCHEDA DI VALUTAZIONE

*(*Da compilare e sottoscrivere sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del

D.P.R. n. 445/2000)

***N.B. Tutte le situazioni riportate di seguito, che vengono contrassegnate, devono essere possedute dal richiedente e dal nucleo familiare alla data di pubblicazione del bando***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## CONDIZIONI FAMILIARI

1. **Anziani** Nuclei familiari i cui componenti (ivi comprese le persone singole) alla data di pubblicazione del bando, abbiano superato 65 anni, ovvero quando almeno uno dei componenti, pur non avendo tale età, sia totalmente inabile al lavoro, ai sensi delle lett. a) e b) del successivo punto 2, o abbia un’età superiore a 75 anni: tali nuclei possono avere minori o soggetti maggiorenni portatori di handicap a carico:

nucleo familiare di almeno un componente totalmente inabile al lavoro o con età maggiore di 75 anni

tutto il nucleo familiare con età maggiore di 65 anni.

1. **Disabili** invalidità civile al 100% con indennità di accompagnamento o handicap grave

ovvero situazioni ad esse equiparabili;

invalidità civile al 100% o handicap ovvero situazioni ad esse equiparabili;

invalidità civile dal 74% al 99% ovvero situazioni ad esse equiparabili;

invalidità civile dal 34% al 73% ovvero situazioni ad esse equiparabili.

l’invalidità pari al \_\_\_\_\_\_% è intestata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ed è stata rilasciata da: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con decorrenza dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Malati terminali** nuclei familiari con presenza di malati terminali la cui condizione

deve essere attestata da apposita certificazione medica (tale documentazione deve essere allegata in busta chiusa).

1. **Famiglia di nuova formazione** Nuclei familiari costituiti entro i quattro mesi precedenti alla data di pubblicazione del bando di concorso ovvero da costituirsi entro sei mesi dall’assegnazione dell’alloggio; in tali nuclei familiari possono essere presenti figli minorenni o minori affidati:

giovane coppia con almeno un componente di età non superiore al quarantesimo anno alla data di

pubblicazione del bando di concorso e con minori

giovane coppia con almeno un componente di età non superiore al quarantesimo anno alla data di

pubblicazione del bando di concorso, senza minori;

famiglia di nuova formazione con minori;

famiglia di nuova formazione senza minori.

**5) Persone sole, con eventuali soggetti a carico**

genitore solo con uno o più figli fiscalmente a carico; persona sola con uno o più minori

fiscalmente a carico la cui convivenza deve essere anagraficamente comprovata;

persona sola.

1. **Stato di disoccupazione** Stato di disoccupazione, sopravvenuto successivamente all’anno di riferimento del

reddito e che perduri all’atto di pubblicazione del bando di concorso, determinando una caduta del reddito complessivo del nucleo familiare superiore al 50%:

richiedente e altro componente

richiedente o altro componente con età maggiore di 45 anni

richiedente o altro componente con età minore di 45 anni

1. **Ricongiungimento** Nucleo familiare che necessiti di un alloggio idoneo per accogliervi parente disabile

ricongiungimento del concorrente disabile (dal 74% al 100%) con ascendenti o discendenti

diretti o collaterali di primo grado presenti nella domanda;

ricongiungimento del concorrente ascendente o discendente diretto o collaterale di primo

grado con disabile (dal 74% al 100%) presente nella domanda.

**8) Casi particolari**

nucleo di un componente, con un minore o più a carico o handicappato, domiciliato o proveniente da

luoghi di detenzione, comunità terapeutiche o comunità di assistenza, ricovero o beneficenza, ovvero

senza fissa dimora o che utilizzi locali procurati a titolo precario dai servizi sociali del Comune o sia

a totale carico dello stesso;

nucleo familiare di emigrato che necessiti rientrare in Italia, ovvero nucleo familiare di immigrato

con richiesta di ricongiungimento autorizzata dalla Prefettura al momento dell’assegnazione.

## CONDIZIONI ABITATIVE

**9) Rilascio dell’alloggio** Concorrenti che debbano rilasciare l’alloggio a seguito di ordinanza, sentenza esecutiva, ovvero a seguito di altro provvedimento giudiziario o amministrativo (**da allegare**), esclusa la procedura di rilascio gravante su alloggio con contratto di locazione a carattere transitorio previsto dall’art. 5 della L. 431/1998. In ogni caso non deve sussistere morosità verificatasi nei primi dodici mesi dalla stipulazione del contratto di locazione salvo i casi di morosità incolpevole determinata ai sensi del D.M. 30/3/2016:

è stato eseguito il provvedimento di rilascio da meno di tre anni dalla data di pubblicazione del bando di concorso e il concorrente o altro componente il nucleo familiare non abbia stipulato un

nuovo contratto di locazione per un alloggio adeguato ad eccezione del caso in cui si tratti di un

contratto di natura transitoria, come definito negli Accordi territoriali siglati dalle Organizzazioni

Sindacali dell’utenza e depositati presso i Comuni;

è decorso, alla data di pubblicazione del bando di concorso, il termine fissato per il rilascio, ovvero sia già stato notificato l’atto di precetto ai fini dell’esecuzione;

sono in possesso di titolo esecutivo di sfratto, ma non è decorso alla data di pubblicazione

del bando di concorso il termine fissato per il rilascio

-la procedura di rilascio dell’alloggio sito in indirizzo intestata a

finita locazione; morosità;

è dovuta a:

(indicare tipologia contratto locazione data decorrenza del contratto

durata morosità iniziata dal come risulta

all’atto di intimazione sfratto e citazione per la convalida) pignoramento; dell’alloggio sito in

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di proprietà di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ emesso con atto del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### 10) Condizione abitativa impropria

Richiedenti che abitino da almeno 3 mesi presso strutture di assistenza beneficenza o in altro ricovero procurato a titolo precario o impropriamente adibito ad abitazione e privo di servizi igienici propri regolamentari, ovvero in locali per i quali sia stata accertata l’inabitabilità. Si considerano in questa fattispecie anche i richiedenti inseriti in alloggi di emergenza abitativa dal Comune presso enti pubblici e/o privati con contratto o convenzione abitativa transitoria

1. **Coabitazione** Richiedenti che abitino con il proprio nucleo familiare in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari:

nuclei non legati da vincoli di parentela o di affinità;

nuclei legati da vincoli di parentela o di affinità entro il quarto grado.

1. **Sovraffollamento** (secondo le indicazioni della tabella allegata al bandi di concorso)

sovraffollamento estremo (X\*)

sovraffollamento marcato (X)

L’alloggio di residenza è così composto: n°. camere, compresa la cucina se abitabile (uguale o superiore a 8 mq.)

### 13) Condizioni dell’alloggio

**pessima:** alloggio privo di servizi igienici interni o con servizi igienici interni non regolamentari (vale a dire: lavello, tazza e doccia o vasca), ovvero privi di servizi a rete (acqua o elettricità o gas), ovvero in alloggi per i quali sia stata accertata dall’ASL la condizione di antigienicità ineliminabile con normali interventi manutentivi.

**cattiva**: alloggio privo di impianto di riscaldamento (centralizzato o con caldaia autonoma), ovvero con servizi igienici interni privi di areazione naturale o meccanica, ovvero in alloggi per i quali sia stata accertata dall’ASL la condizione di antigienicità eliminabile con normali interventi manutentivi.

### 14) Barriere architettoniche

### 

presenza di disabilità del proprio nucleo familiare ed alloggio che, per accessibilità o per tipologia, non consenta una normale condizione abitativa (barriere architettoniche, mancanza di servizi igienici adeguati o di un locale separato per la patologia presente).

### 15) Condizioni di accessibilità

presenza di disabilità del proprio nucleo familiare ed alloggio che non è servito da ascensore ed è situato ad un livello di piano superiore al primo.

### 16) Incidenza spese alloggiative

titolare di contratto di locazione relativo all’abitazione principale la cui quota per canone è superiore al 30% del reddito annuale complessivo lordo riferito all’intero nucleo familiare.

**17) Partecipazione a bandi precedenti**

presenza nell’ultima graduatoria definitiva pubblicata dal Comune di Ospedaletti presenza nell’ultima graduatoria definitiva e nelle graduatorie precedenti anni \_\_\_\_- \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ pubblicate dal Comune di Ospedaletti

**Di appartenere alla seguente categoria:**

* **giovani coppie con età non superiore ai 40 anni con figli;**
* **nuclei famigliari soggetti a procedure esecutive di rilascio;**
* **nuclei famigliari in condizioni abitative improprie;**
* **nuclei famigliari con presenza di soggetti disabili;**
* **persone sole con minori;**
* **anziani ultrasessantacinquenni;**
* **nuclei famigliari con presenza di malati terminali;**
* **genitori separati o divorziati;**
* **appartenenti alle Forze dell’Ordine;**
* **nuclei famigliari in possesso dei requisiti per l’assegnazione;**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***SITUAZIONE ECONOMICA – riferita a redditi percepiti nell’anno 2020***

certificazione I.S.E.E., di nucleo familiare composto da più componenti € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ovvero

certificazione I.S.E.E, di nucleo familiare composto da un solo componente €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***PERIODO DI RESIDENZA E/O ATTIVITA’ LAVORATIVA (alla data di emanazione del presente bando) ai soli fini del punteggio***

di risiedere anagraficamente e/o aver prestato attività lavorativa da **almeno** **5** anni in un Comune nel bacino

di utenza “**B**” e di aver complessivamente maturato un periodo di residenza e/o attività lavorativa nella

Regione Liguria **di almeno 8** anni;

di risiedere anagraficamente e/o aver prestato attività lavorativa da **almeno** **6** anni in un Comune nel bacino

di utenza “**B**” e di aver complessivamente maturato un periodo di residenza e/o attività lavorativa nella

Regione Liguria di **almeno 8** anni;

di risiedere anagraficamente e/o aver prestato attività lavorativa nel Comune di Ospedaletti da **almeno 4** anni;

di risiedere anagraficamente e/o aver prestato attività lavorativa nel Comune di Ospedaletti da **almeno 6** anni.

**Letto, confermato e sottoscritto.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Luogo e data) **il dichiarante**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_