

**RISERVATO ALL'UFFICIO:** n. domanda \_\_\_\_\_

data presentazione \_\_\_\_\_ n. protocollo \_\_\_\_\_

**BOLLO**  
€ 16,00

Al Signor Sindaco  
del Comune di VILLENEUVE

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PER LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA FINALIZZATA ALL'ASSEGNAZIONE DI N. 2 ALLOGGI SITI NEL COMUNE DI VILLENEUVE – VIA SAN BIAGIO IN LOCAZIONE A CANONE CONCORDATO.**

Presa visione delle modalità indicate nell'avviso di concorso

il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ via/fraz. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

**CHIEDE di partecipare al predetto pubblico concorso e CONSAPEVOLE**

- delle sanzioni previste dall'art. 39 della L.R. n. 19 del 6/8/2007 e dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 per le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti, l'uso o l'esibizione di atti e/o documenti falsi o contenenti dati non più corrispondenti a verità;
- dei controlli che l'Ente preposto è tenuto ad effettuare in conformità all'art. 33 della L.R. n. 19/07 e all'art. 71 del D.P.R. n. 445/00;

**SOTTO LA SUA PERSONALE RESPONSABILITA'**

ai sensi del combinato disposto dagli artt. 30 e 31 della L.R. n. 19/07 e degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/00

con riferimento alla data di pubblicazione del bando **DICHIARA:**

Per sé stesso e per quanto attestato alle lett. D) ed E) anche per tutti gli altri componenti il nucleo familiare:

- A)**  di avere la cittadinanza ITALIANA oppure di uno Stato appartenente all'Unione Europea ( \_\_\_\_\_ );  
 di avere la cittadinanza di uno Stato non appartenente all'U.E. ( \_\_\_\_\_ ) e di essere regolarmente soggiornante nel territorio italiano  
 con titolarità di carta di soggiorno;  
 in possesso di permesso di soggiorno con validità dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ ;  
 \_\_\_\_\_ ;

- B)**  di essere residente nella **Regione Valle d'Aosta da almeno CINQUE anni, maturati anche non consecutivamente,**

e più precisamente: nel Comune di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

nel Comune di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

nel Comune di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

nel Comune di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

- C)**  di aver maturato, **anche non consecutivamente, almeno CINQUE anni di residenza nei Comuni dell'Unité des Communes Grand Paradis** e più precisamente:

nel Comune di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

nel Comune di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

nel Comune di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

oppure

- di svolgere attività lavorativa principale e continuativa nel Comune di \_\_\_\_\_ da almeno due anni alla data di pubblicazione dell'avviso e più precisamente a decorrere dal (gg/mm/aa) \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con sede \_\_\_\_\_ tipo di contratto \_\_\_\_\_ luogo di lavoro \_\_\_\_\_;

D1)  la non titolarità da parte di tutto il nucleo familiare di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su uno o più alloggi; oppure

D2)  la titolarità di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione sull'alloggio o sugli alloggi seguenti in capo alla/e persona/e convivente/i appresso indicata/e:

\* dati da indicare solo se l'immobile è in Valle d'Aosta. Per la definizione della "superficie utile netta"

DESCRIZIONE ALLOGGIO/I					TITOLARE/I DEL DIRITTO	
comune	prov.	indirizzo e n° civico	categ. catast.	superficie utile netta	nominativo/i	quota possesso
				*		
				*		
				*		

\* composizione dell'alloggio: cucina/cucininino di mq. \_\_\_\_\_ + le seguenti stanze:

Specificare se gli alloggi sopra indicati sono stati dichiarati impropri o antigienici ai sensi dell'art. 17 della l.r. 3/2013, oppure sono gravati da usufrutto, uso o abitazione a favore di terzi o non sono utilizzabili a fini abitativi.

E1)  che i componenti il nucleo familiare sono i seguenti:

	COGNOME E NOME CODICE FISCALE	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA
1	IL SOTTOSCRITTO C.F.	-----	-----
2	C.F.		
3	C.F.		
4	C.F.		
5	C.F.		
6	C.F.		
7	C.F.		

E2)  che il nucleo familiare dichiarato corrisponde alle risultanze anagrafiche del Comune di residenza;  
oppure

E3)  che il nucleo familiare dichiarato non corrisponde alle risultanze anagrafiche del Comune di residenza in quanto:

\_\_\_\_\_.

F)  di non essere assegnatario di un alloggio di edilizia residenziale pubblica;

G)  di non avere pendenze nei confronti del Comune di Villeneuve;

In relazione a quanto previsto nell'avviso di concorso relativamente alle condizioni soggettive ed oggettive, valutabili ai fini dell'attribuzione dei punteggi,

### DICHIARA

per sé stesso e per il proprio nucleo familiare di trovarsi nelle condizioni di seguito contrassegnate:

#### a) Condizioni soggettive:

1.  richiedente con anzianità di residenza complessiva in Valle d'Aosta, maturata anche non consecutivamente, corrispondente ai seguenti periodi:

nel Comune di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

nel Comune di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

nel Comune di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

nel Comune di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

nel Comune di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

nel Comune di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

2.  richiedente con anzianità di residenza maturata anche non consecutivamente nei Comuni dell'Unité des Communes Grand Paradis:

nel Comune di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

nel Comune di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

nel Comune di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

nel Comune di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

3.  presenza di n. \_\_\_\_\_ minori nel nucleo familiare;

4. richiedente con età superiore a:  ottanta anni  sessantacinque anni  
solo o con il coniuge o con il convivente more uxorio;

5. presenza nel nucleo familiare di componenti dichiarati ai sensi della legge 5 febbraio 1992, n. 104, **come da allegato/i certificato/i rilasciato/i dagli organi competenti**,

5.1 persona handicappata in situazione di gravità: n. \_\_\_\_\_ (nominativo/i: \_\_\_\_\_)

5.2 persona handicappata: n. \_\_\_\_\_ (nominativo/i: \_\_\_\_\_)

6. presenza nel nucleo familiare di componenti con invalidità certificata dalla competente Commissione regionale, **come da allegato/i certificato/i**

6.1 compresa tra l'80% ed il 100% o, anche in assenza di quantificazione della percentuale di invalidità qualora dal certificato medesimo risultino difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie dell'età  
n. \_\_\_\_\_ (nominativo/i: \_\_\_\_\_)

6.2 compresa tra il 67% ed il 79%  
n. \_\_\_\_\_ (nominativo/i: \_\_\_\_\_)

7.  richiedente che **da non oltre due anni alla data di scadenza dell'avviso** (il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_) abbia contratto matrimonio o abbia instaurato una convivenza more uxorio;

**b) Condizioni oggettive:**

1. richiedente che **alla data dell'avviso:**

1.1a) a seguito di esecuzione della sentenza n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ oppure dell'ordinanza n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ di rilascio dell'abitazione, fruisci di sistemazione alloggiativa precaria, anche in struttura alberghiera o similare e più precisamente:

\_\_\_\_\_

1.1b) a seguito del provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ di esecuzione di sfratto per finita locazione o per morosità oppure in condizioni di emergenza abitativa riconosciuta dalla Commissione di cui alla l.r. 3/2013 in data \_\_\_\_\_, fruisci di sistemazione abitativa precaria (contratti a regime transitorio, sistemazione in residence, alberghi, strutture di accoglienza, campeggi, ecc.)

a totale carico  a parziale carico del seguente ente pubblico: \_\_\_\_\_;

1.2 abita in alloggio che dovrà essere rilasciato **entro un anno dalla data di pubblicazione dell'avviso**, e più precisamente entro il \_\_\_\_\_ a seguito di:

provvedimento esecutivo di sfratto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ **emesso da meno di due anni alla data di pubblicazione dell'avviso e non intimato per inadempienza contrattuale;**  
oppure

verbale di conciliazione giudiziaria n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ **emesso da meno di due anni alla data di pubblicazione dell'avviso**  
oppure

ordinanza di sgombero n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ **emessa da meno di due anni alla data di pubblicazione dell'avviso** dalla seguente autorità competente:

\_\_\_\_\_;

*Si precisa che ai sensi dell'art. 1 bis della l. 18 dicembre 2008, n. 199 i provvedimenti giudiziari di rilascio per finita locazione degli immobili adibiti ad uso abitativo sono valutati ai fini dell'attribuzione del punteggio per la predisposizione delle graduatorie per l'assegnazione degli alloggi di edilizia residenziale pubblica, solo se contengono l'esplicita enunciazione della data di registrazione del contratto di locazione e gli estremi della lettera raccomandata con avviso di ricevimento recante disdetta della locazione da parte del locatore.*

1.3 abita in alloggio che dovrà essere rilasciato – **entro un anno dalla data di pubblicazione dell'avviso** - (il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_) per effetto di sentenza n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ di separazione personale fra coniugi;

1.4 abita in alloggio di servizio che dovrà essere rilasciato in data \_\_\_\_\_ a seguito di:

collocamento a riposo del richiedente;

oppure

per il seguente altro motivo imprevisto non dipendente dalla volontà propria: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.

*Ai richiedenti che ricadano nelle condizioni oggettive previste, nel periodo intercorrente tra la data del bando e quella di approvazione della graduatoria provvisoria, è riconosciuto, su domanda documentata, il relativo punteggio.*

**DICHIARA**

**1) che i dati anagrafici del proprietario dell'alloggio attualmente occupato sono i seguenti:**

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_

in via/fraz. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_;

**2) che ogni eventuale comunicazione relativa alla presente domanda deve essere inviata:**

all'indirizzo di residenza

oppure

c/o \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

in via/fraz. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

**e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali cambi di indirizzo.**

**SPAZIO RISERVATO AL RICHIEDENTE PER L'INDICAZIONE DI CONDIZIONI PARTICOLARI**

Il/La sottoscritto/a:

- si impegna a presentare eventuali informazioni o documenti, non reperibili d'ufficio, che gli venissero richiesti dal Comune di Villeneuve o dalla Commissione esaminatrice nei modi che saranno indicati dai competenti uffici;
- autorizza i tecnici preposti e i componenti della Commissione e.r.p. sovvenzionata ad effettuare sopralluogo nell'alloggio attualmente occupato dallo/la stesso/a.

**Alla presente allega:**

- |   |                                |
|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> fotocopia di un documento di identità;                                   | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> fotocopia attestazione ISE rilasciata dall'INPS o dai soggetti abilitati | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> fotocopia carta di soggiorno   | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> fotocopia permesso di soggiorno  | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> _____  | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> _____  | <input type="checkbox"/> _____ |

Letto, confermato e sottoscritto.

Data \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_  
(firma per esteso)

**RISERVATO AL COMUNE DI VILLENEUVE:** Ai sensi degli artt. 35 e 36 della L.R. 19/07 e degli artt. 4 e 38 del D.P.R. 445/00 il/la sottoscritto/a dipendente del Comune di Villeneuve competente a ricevere la documentazione attesta che:

- è pervenuta contestualmente la fotocopia del documento di identità.
- la presente dichiarazione è stata sottoscritta in sua presenza dal/la dichiarante identificato/a su esibizione di \_\_\_\_\_ oppure per conoscenza personale
- la presente dichiarazione è stata resa e sottoscritta in sua presenza dal/la dichiarante identificato/a su esibizione di \_\_\_\_\_ oppure per conoscenza personale e che l'interessato/a:
  - a) **ha dichiarato di non essere in grado di effettuare personalmente la compilazione** a causa del seguente impedimento \_\_\_\_\_.
  - b) **non può apporre la propria firma per esteso**

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
L'incaricato del trattamento