

EDILIZIA ABITATIVA PUBBLICA

L.P. 07 novembre 2005 n. 15 - DPP n. 17-75/Leg. di data 12 dicembre 2011

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
e residente a _____ in Via/Piazza _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

ai fini della richiesta di un **alloggio pubblico a canone sostenibile in locazione temporanea per urgenti necessità abitative**, ai sensi dell'art. 5, comma 4 della L.P. 15/2005 e dell'art. 26 del relativo Regolamento:

- ☐ di possedere una condizione economico-patrimoniale (ICEF 2025 – edilizia pubblica) del nucleo familiare non superiore al valore di 0,23, secondo quanto indicato nell'allegato 1, punto 2 del Regolamento di esecuzione della L.P. 15/2005;
- ☐ assenza di condanna, anche non definitiva, o in applicazione della pena su richiesta delle parti nei casi previsti dall'art. 3 bis del decreto legge 14 agosto 2013, n. 93 recante "Decadenza dall'assegnazione dell'alloggio di edilizia residenziale pubblica per gli autori di delitti di violenza domestica";
- ☐ assenza da parte del richiedente e dei componenti del nucleo familiare, nei dieci anni precedenti la data di presentazione della domanda, di condanne definitive per i delitti non colposi per i quali la legge prevede la pena della reclusione non inferiore nel minimo a cinque anni, nonché per i reati previsti dall'art. 380, comma 2, del codice di procedura penale.

Luogo e data firma del /della dichiarante

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato:

- ☐ in presenza del funzionario incaricato
- ☐ e inviata, insieme alla fotocopia non autentica di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via e-mail o tramite un incaricato oppure a mezzo posta.

COMUNICA

(da indicarsi esclusivamente qualora il nucleo richiedente si trovi nelle condizioni di cui alle lettere B) o C) del comma 1 dell'articolo 26 del Regolamento: incapacità di soddisfare, autonomamente o tramite rete familiare, il bisogno alloggiativo, accertata dal servizio sociale dell'ente locale in relazione a nuclei familiari caratterizzati da particolare disagio)

- di essere in una delle seguenti situazioni che **dovrà essere debitamente documentata**:
 - ☐ rilascio forzoso dell'alloggio attestato dall'autorità competente (esecuzione immobiliare per vendita all'asta, per finita locazione - con esclusione della morosità)
 - ☐ convalida di sfratto esecutivo per finita locazione
 - ☐ nucleo privo di alloggio / residente in luoghi impropriamente adibiti ad abitazione / ospite di amici, parenti (situazione invariata da almeno 6 mesi)
 - ☐ dimissioni da struttura sanitaria o socio assistenziale o equiparabili in mancanza di alloggio (o con alloggio non idoneo a seguito, per esempio, di infortunio)
 - ☐ convalida di sfratto esecutivo per morosità
 - ☐ alloggio certificato da verbale dell'APSS come "pregiudizievole / antigienico / malsano per la salute dei presenti, rilasciato negli ultimi 6 mesi
 - ☐ altro: _____

- di essere di stato civile:
 - ☐ celibe/nubile
 - ☐ divorziato/a
 - ☐ separato/a legalmente con sentenza di data _____ emessa dal Tribunale di _____ o presso il Comune di _____
 - ☐ coniugato/a con _____
 - ☐ vedovo/a
- di essere cittadino/a italiano/a o di altro Stato appartenente all'Unione Europea (_____)

ovvero

- di essere cittadino di Paesi terzi con cittadinanza _____ e
 - ☐ titolare di permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo
 - ☐ titolare di permesso di soggiorno almeno biennale e in costanza di lavoro, dipendente o autonomo, o iscritto alle liste del Centro per l'impiego
- ☐ che il nucleo familiare dichiarato nell'attestazione ICEF 2025 è **quello risultante all'anagrafe**
- ☐ che il nucleo familiare dichiarato nell'attestazione ICEF 2025 è **diverso da quello risultante all'anagrafe**, che risulta invece composto dalle seguenti persone:

Cognome e nome	Stato civile	Parentela	Luogo di nascita	Data di nascita
1	-----	richiedente	-----	-----
2				
3				
4				
5				
6				
7				

- ☐ la propria **residenza continuativa** nei seguenti Comuni della Comunità Alto Garda e Ledro:

Comune _____	dalla nascita al _____	
Comune _____	dal _____	al _____
Comune _____	dal _____	al _____
Comune _____	dal _____	al _____
Comune _____	dal _____	al _____
Comune _____	dal _____	al _____

 per complessivi anni _____
- ☐ che nel nucleo familiare sono presenti i seguenti soggetti invalidi:

_____	relazione di parentela _____	% invalidità _____
_____	relazione di parentela _____	% invalidità _____
- ☐ che il nucleo familiare è composto esclusivamente da un soggetto legalmente separato o divorziato tenuto a rilasciare, nei 6 mesi successivi alla data del provvedimento dell'autorità giudiziaria, la casa coniugale;
- ☐ di essere in una situazione di perdita o forte diminuzione del reddito, **debitamente documentata**, dovuta a morte, separazione, sopravvenuta grave malattia o infortunio, di un componente percettore di reddito della famiglia avvenuta negli ultimi 12 mesi.
- ☐ a dare il consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'Ufficio Edilizia Pubblica e del Servizio Socio-Assistenziale.

Dichiara di aver preso visione delle informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 di data 27 aprile 2016 (GDPR) – Trattamento dei dati personali

Luogo e data..... firma del /della dichiarante

Avvertenza: quanto dichiarato ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 è oggetto di controllo da parte dell'Ente concedente il beneficio pubblico