**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DI ALLOGGIO PROTETTO COMUNALE**

**ANNO 2021**

**Da consegnare all’ufficio protocollo entro le ore 12.30 del 15/10/2021**

**Il/la sottoscritto/a** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residente in Toscolano Maderno dalla data del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

###### **CHIEDE**

* per se stesso
* per se stesso e per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di coniuge/convivente.

**L’ammissione nella graduatoria per l’assegnazione di un mini alloggio comunale.**

A tal fine dichiara di aver preso visione del regolamento per la gestione dei mini alloggi comunali, approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 6 del 30.03.2015, che si intende con la presente richiamato ed accettato in tutte le sue parti.

Allega dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, nonché tutta la documentazione prevista per la certificazione delle condizioni oggettive e soggettive - necessarie all’esame delle domande di assegnazione ed alla formulazione della relativa graduatoria - così come previsto dal “Regolamento comunale per la realizzazione di interventi e prestazione di servizi in campo sociale – mini alloggi comunali”, approvato ed integrato con le deliberazioni di Consiglio Comunale di cui sopra.

In fede

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

# Dichiarazione ai sensi degli art. 46 e47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residente a Toscolano Maderno in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_,

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

consapevole che nel caso di dichiarazione mendace saranno applicate le sanzioni penali di legge, così come stabilito dall’art.76 del D.P.R. n.445/2000, e l’esclusione dalla graduatoria e/o la perdita dell’assegnazione dell’alloggio ai sensi dell’art 4 comma 7 e dell’art. 9 comma 9 della L.R. n.91/83 e successive modificazioni, nonché dell’art 75 del citato D.P.R. n.445/2000

## DICHIARA

* che la propria situazione familiare, ai fini dell’accertamento dei requisiti per l’assegnazione di un alloggio protetto di proprietà comunale e per l’attribuzione dei punteggi previsti dal relativo regolamento comunale, è quella risultante dal modulo di domanda e dalla presente dichiarazione sottoscritta.
* di essere residente nel Comune di Toscolano Maderno dalla data del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e che il/la sig./a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con me convivente è residente dalla data del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
* di essere nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
* di non essere titolare di diritto di proprietà o altri diritti reali di godimento su alloggi dichiarati abitabili;
* che il proprio nucleo familiare, per il quale si richiede assegnazione di alloggio protetto, è così composto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Grado di parentela | Cognome | Nome | Data di nascita | Luogo di nascita |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* Di essere/non essere in possesso di sfratto (o comunicazione di rilascio coattivo di alloggio) emesso con provvedimento giudiziario/amministrativo del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, di cui allego copia
* di corrispondere mensilmente canone di locazione pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, come risulta dal contratto di locazione intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, registrato all’agenzia delle entrate di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,S/3 di cui allego copia e dalle ricevute rilasciate dal proprietario dell’alloggio che si allegano;
* di essere titolare di verbale di invalidità nella misura del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_% certificata ai sensi della vigente legislazione dalla \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **di cui allego copia**;
* che la propria posizione ISEE è quella risultante dalla dichiarazione sostitutiva unica, riportante la situazione reddituale e patrimoniale completa, in corso di validità, **di cui allego copia**;
* che i familiari tenuti al mantenimento ai sensi dell’articolo 433 del C.C. sono:

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

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

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

**si allega copia dell’attestazione e della Dichiarazione Sostitutiva Unica ISEE dei familiari;**

* di essere autosufficiente, di non avere malattie infettive gravi, di non avere turbe mentali che impediscano la normale convivenza come attestato dalla allegata certificazione rilasciata dal medico di base dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **qui allegato**,
* che le condizioni di salute del mio coniuge/convivente risultano dalla allegata certificazione rilasciata dal medico di base dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **qui allegato**,
* che le informazioni contenute nella presente dichiarazione corrispondono al vero e che la documentazione allegata è copia conforme degli originali;
* di essere consapevole che il Comune di Toscolano Maderno potrà avvalesti della facoltà di acquisire certificazioni attestanti fatti, stati e qualità personali in possesso della PP.AA., persone fisiche o giuridiche, ai fini della verifica sulla veridicità di quanto da me dichiarato.

Toscolano Maderno, \_\_\_\_\_\_\_\_ 2021

 FIRMA

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

Informativa (art. 13 del Regolamento 2016/679/UE)

-Titolare del trattamento Comune di Toscolano Maderno, via Trento 5, tel. 0365546011.

Il Comune ha nominato il proprio Responsabile della protezione dei dati che si può contattare via mail a rpd@comune.toscolanomaderno.bs.it.

-Finalità e base giuridica del trattamento I dati, anche di natura particolare, raccolti sono trattati al solo scopo di valutare i requisiti per accedere al servizio e di erogarlo. Il trattamento è svolto per l’esecuzione di un compito di interesse pubblico.

-Durata della conservazione I dati raccolti sono conservati secondo quanto indicato dal massimario di scarto del Manuale di gestione documentale.

-Destinatari dei dati I dati sono comunicati a soggetti pubblici o privati solo se previsti dalla legge.

I terzi che effettuano trattamenti sui dati personali per conto del Comune, ad esempio per erogare i servizi richiesti, sono Responsabili del trattamento e si attengono a specifiche istruzioni.

I terzi che effettuano trattamenti sui dati personali per conto del Comune, ad esempio per i servizi di assistenza informatica, sono Responsabili del trattamento e si attengono a specifiche istruzioni.

-Diritti dell’interessato L’interessato ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi e la limitazione del trattamento. In alcuni casi, ha, inoltre, il diritto di opporsi al trattamento dei dati personali. Può esercitare tali diritti rivolgendosi al Responsabile della protezione dei dati all’indirizzo rpd@comune.toscolanomaderno.bs.it.

L’interessato ha, infine, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali