

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

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

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dal Codice Penale e dalle leggi vigenti in caso di false attestazioni, dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 DPR n.445/00)

### DICHIARA

- che tutto quanto sopra dichiarato sia sotto forma di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47 DPR n. 445/00) sia sotto forma di dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 DPR n. 445/00) è completo e veritiero;

- che la documentazione che allega in copia è conforme all'originale (*cancellare se non ricorre*);

- di avere preso atto dell'informativa fatta dal Comune di San Maurizio d'Opaglio e resa ai sensi del Regolamento 2016/679 e liberamente accorda il proprio consenso affinché tutti i propri dati personali possano essere trattati dal Comune per gli scopi relativi al concorso pubblico in questione ed essere oggetto di comunicazioni ai soggetti pubblici e privati per le finalità dichiarate nella surrichiamata informativa

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

In conformità a quanto disposto dall'art. 38 comma 3 del DPR n. 445/00, alla presente il sottoscritto firmatario allega fotocopia non autenticata del proprio documento di identità personale.

Spazio per marca da bollo

## COMUNE DI SAN MAURIZIO D'OPAGLIO Provincia di Novara

P.zza I° Maggio, 4 - 28017 San Maurizio d'Opaglio  
Tel. 0322/967222 - Fax 0322/967247  
mail: protocollo@pec.comune.sanmauriziodopaglio.no.it

Protocollo

### DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DI ALLOGGIO E.R.P. AGEVOLATA (situazione al 21.04.2026)

| DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE |         |                 |  |
|------------------------------|---------|-----------------|--|
| Cognome                      | Nome    |                 |  |
| Luogo di nascita             | (Prov.) | Data di nascita |  |
| Residenza                    | Via     | N.              |  |
| tel/cell                     | mail    |                 |  |

| SITUAZIONE DI FAMIGLIA |                         |               |                |
|------------------------|-------------------------|---------------|----------------|
| Cognome e nome         | data e luogo di nascita | Relaz. parent | Codice fiscale |
|                        |                         |               |                |
|                        |                         |               |                |
|                        |                         |               |                |
|                        |                         |               |                |
|                        |                         |               |                |
|                        |                         |               |                |
|                        |                         |               |                |
|                        |                         |               |                |
|                        |                         |               |                |

| RISERVATO ALLA COMMISSIONE |                                            |                                    |
|----------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------|
| GRADUATORIA PROVVISORIA    | TIPOLOGIA ALLOGGIO ATTRIBUIBILE            | CATEGORIE SPECIALI                 |
|                            | <input type="checkbox"/> A/B (1/2 persone) | <input type="checkbox"/> SFRATTO   |
| GRADUATORIA DEFINITIVA     | <input type="checkbox"/> C/D (3/4 persone) | <input type="checkbox"/> ANZIANI   |
|                            | <input type="checkbox"/> E/F (5/6 persone) | <input type="checkbox"/> DISABILI  |
|                            |                                            | <input type="checkbox"/> RESIDENTI |

NB: Barrare le caselle e compilare le dichiarazioni **solo** se ricorre il caso.

# REQUISITI

| Barr con X               | DESCRIZIONE DEI REQUISITI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DICHIARAZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (a)                      | CITTADINANZA<br><input type="checkbox"/> Avere la cittadinanza italiana o di uno Stato UE.<br><input type="checkbox"/> Il cittadino extracomunitario legalmente soggiornante in Italia con regolare attività di lavoro subordinato o autonomo                                                                                                                                                                                                                                                                | Dichiara di essere cittadino _____<br>(se non italiano) residente in Italia dal _____ e in possesso di Permesso di soggiorno n. _____ rilasciato dalla Prefettura di _____ il _____<br>(se extracomunitario) di svolgere attività lavorativa _____ dal _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| (b)                      | RESIDENZA<br><input type="checkbox"/> Avere la residenza in un Comune compreso nell'ambito 29 oppure<br><input type="checkbox"/> Svolgere attività lavorativa in un Comune compreso nell'ambito 29                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Dichiara di essere residente a _____ via _____<br>Dichiara di svolgere la seguente attività lavorativa _____ presso _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| (c)                      | <input type="checkbox"/> Non titolarità di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione, ad eccezione della nuda proprietà, su un alloggio ubicato in qualsiasi comune del territorio nazionale adeguato alle esigenze del nucleo familiare ai sensi del decreto ministeriale 5 luglio 1975 (Modificazioni alle istruzioni ministeriali 20 giugno 1896 relativamente all'altezza minima ed ai requisiti igienico sanitari dei principali locali di abitazione), o all'estero nello Stato di nazionalità | Dichiara di non essere titolare esso stesso o i membri del proprio nucleo familiare del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione, ad eccezione della nuda proprietà, su un alloggio ubicato in qualsiasi comune del territorio nazionale adeguato alle esigenze del nucleo familiare ai sensi del decreto ministeriale 5 luglio 1975 (Modificazioni alle istruzioni ministeriali 20 giugno 1896 relativamente all'altezza minima ed ai requisiti igienico sanitari dei principali locali di abitazione), o all'estero nello Stato di nazionalità.<br><br><i>oppure (barrare il caso che non ricorre)</i><br><br>Dichiara di non essere titolare esso stesso o i membri del proprio nucleo familiare di diritti reali su alloggio inagibile in base alla certificazione rilasciata dal comune oppure sottoposto a procedura di pignoramento, con provvedimento di rilascio emesso dal giudice dell'esecuzione ovvero assegnato al coniuge per effetto di sentenza di separazione giudiziale o di accordo omologato in caso di separazione consensuale, ovvero alla parte dell'unione civile o al convivente di fatto a seguito di altro provvedimento o accordo ai sensi della normativa vigente |
| (d)                      | <input type="checkbox"/> Assenza di precedenti assegnazioni in proprietà o con patto di futura vendita di un alloggio costruito a totale carico o con il concorso o con il contributo o con il finanziamento agevolato concessi in qualunque forma ed in qualunque luogo dallo Stato o da altri Enti pubblici.                                                                                                                                                                                               | Dichiara di non avere ottenuto, per sé o per altri componenti del proprio nucleo familiare l'assegnazione in proprietà o con patto di futura vendita di un alloggio costruito a totale carico o con il concorso o con il contributo o con il finanziamento agevolato concessi in qualunque forma ed in qualunque luogo dallo Stato o da altri Enti pubblici.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| (e)                      | <input type="checkbox"/> Assenza di precedenti assegnazioni di alloggi di edilizia sociale nel territorio della Regione Piemonte.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Dichiara di non avere ottenuto, per sé o per altri componenti del proprio nucleo familiare di alloggi di edilizia sociale nel territorio della Regione Piemonte.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| (f)                      | <input type="checkbox"/> Non cessione di alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Dichiara di non avere ceduto in tutto o in parte, fuori dai casi previsti dalla legge, l'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| (g)                      | <input type="checkbox"/> Non occupazione senza titolo di alloggio di edilizia sociale.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Dichiara, per sé o per altri componenti del proprio nucleo familiare, di non essere occupante senza titolo di un alloggio di edilizia sociale e di non esserlo stato nei dieci anni precedenti il presente bando.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| (h)                      | <input type="checkbox"/> Assenza di dichiarazione di decadenza dall'assegnazione dell'alloggio a seguito di morosità.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Dichiara di non essere stato dichiarato decaduto dall'assegnazione dell'alloggio a seguito di morosità, salvo che il debito conseguente sia stato estinto prima della presentazione della domanda.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| (i)                      | <input type="checkbox"/> Fruire di un reddito familiare calcolato ai sensi dell'art. 2 del D.P.G.R. n. 14/R/2011 e s.m.i. non superiore ai limiti massimi fissati dalla legge medesima e successivi aggiornamenti – desumibile dal modello ISEE 2026 non superiore a € 34.670,00.                                                                                                                                                                                                                            | Documenti da allegare:<br>Copia dell'attestazione ISEE in corso di validità.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <input type="checkbox"/> | Appartenenza alle forze dell'ordine e ai vigili del fuoco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Dichiara di appartenere a _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

# PUNTEGGI AGGIUNTIVI

| Barr con X               | DESCRIZIONE DELLE SITUAZIONI CHE DANNO DIRITTO A PUNTEGGIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | PUNTEGGI                | DICHIARAZIONE E/O DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE                                                  | PUNTI |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | SFRATTO O PROCEDURA ESECUTIVA IMMOBILIARE risultante da provvedimenti emessi dall'Autorità competente non oltre 3 anni prima della data del bando:<br>- sentenza motivata da morosità incolpevole<br>- in tutti gli altri casi (esclusa morosità)                                                                                                                                      | 1<br>2                  | Documenti da allegare:<br>Copia della sentenza esecutiva di sfratto.                          | _____ |
| <input type="checkbox"/> | ANZIANI<br>Richiedenti anziani che abbiano superato il sessantacinquesimo anno di età, non svolgano alcuna attività lavorativa vivano soli o in coppia quali coniugi o conviventi, eventualmente anche con un minore o maggiorenne a carico;                                                                                                                                           | 3                       | Dichiara che il proprio nucleo familiare è quello dichiarato a pag. 1 della presente istanza. | _____ |
| <input type="checkbox"/> | DISABILI (vedi classificazione sul bando)<br>- presenza di disabilità - non autosufficienti<br>- presenza di disabilità grave<br>- presenza di disabilità media<br><u>Punteggi aggiuntivi</u><br>- presenza nello stesso nucleo familiare di più di un componente con disabilità almeno media<br>- presenza di disabile minorenni o ultrasessantacinquenne con disabilità almeno media | 5<br>3<br>1<br>0,5<br>1 | Documenti da allegare:<br>Copia della certificazione di invalidità rilasciata dall'A.S.L.     | _____ |
| <input type="checkbox"/> | RESIDENZA<br>Richiedente residente nel Comune di San Maurizio d'Opaglio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1 x anno<br>max 10      | Dichiara di essere residente nel Comune di San Maurizio d'Opaglio dal _____                   | _____ |