



CITTÀ DI MONCALIERI  
Ufficio Casa

Tel. 800335525 - fax 011/6401 439 e-mail:ufficio.casa@comune.moncalieri.to.it

**DICHIARAZIONE**

resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e s.m.i.,  
ai fini della verifica del possesso dei requisiti e dell'attribuzione dei punteggi  
di cui agli articoli 3 e 8 della L.R. n. 3/2010

Il sottoscritto .....

nato a ..... il .....

residente in ....., Via .....

nella piena conoscenza delle sanzioni penali conseguenti al rilascio di mendaci dichiarazioni,

dichiara

quanto segue in ordine ai requisiti e alle condizioni di punteggio di cui al presente bando

**PROPRIETA' IMMOBILIARI**

Nessun componente del nucleo familiare è proprietario di alloggi

ovvero

I seguenti componenti del nucleo familiare sono proprietari di alloggi:

Intestatario	Quota	Comune	Regione	Cat. Catasto	mq

**CONDIZIONI CHE DANNO TITOLO A PUNTEGGIO**

**codice Soc01: richiedenti che devono lasciare strutture penitenziarie, strutture ospitanti o famiglie affidatarie**

Il sottoscritto dichiara di dover lasciare in data ..... la seguente struttura:

.....

per la seguente motivazione (*barrare la voce pertinente*):

- raggiunti limiti d'età;
- conclusione del programma terapeutico;
- scadenza dei termini previsti da convenzioni con soggetti pubblici o privati;

**codice Soc02: contributi Gescal**

Anzianità contributiva calcolata computando gli anni di lavoro dipendente di tutti i componenti del nucleo familiare negli anni di vigenza del fondo obbligatorio Gescal per la costruzione di case popolari (dal 1963 al 1998 per i dipendenti del settore privato, dal 1963 al 1995 per quelli del settore pubblico)

Lavoratore	Periodo		Datore di lavoro
	DAL	AL	

Anzianità Gescal complessiva:

**codice Soc03: matrimonio contratto nei 2 anni precedenti**

Il sottoscritto dichiara di aver contratto matrimonio in data ..... con .....

**codice Soc04: nubendi**

Il sottoscritto dichiara di voler contrarre matrimonio in data ..... con .....

**codice Soc05: caduti sul lavoro**

Il sottoscritto dichiara di essere coniuge superstite o figlio di appartenente alle forze dell'ordine, alle forze armate, ai vigili del fuoco, ad altra pubblica amministrazione, deceduto per motivi di servizio, ovvero coniuge superstite o figlio di caduti sul lavoro

Dati anagrafici del deceduto: .....

Causa del decesso:

- motivo di servizio.....
- caduto sul lavoro.....

**codice Soc07: graduatorie precedenti**

Il sottoscritto dichiara di essere stato inserito nelle seguenti graduatorie conseguenti all'emanazione di bandi generali di concorso per l'assegnazione di alloggi di edilizia sociale:

	COMUNE	ANNO
1		
2		
3		

**codice Soc10: invalidità, barriere architettoniche**

Membri del nucleo familiare in possesso di un verbale di invalidità emesso dall'ASL

	Cognome	Nome	Data di nascita	Percentuale di invalidità	Presenza di barriere architettoniche	
1					<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
2					<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
3					<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
4					<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No

**codice Soc13: profughi e rifugiati**

Il sottoscritto dichiara (*barrare le voci pertinenti*):

- di essere in possesso della qualifica di profugo rilasciata dalla Prefettura di .....
- di essere rimpatriato/entrato in Italia in data .....
- di aver ottenuto il riconoscimento dello status di rifugiato politico dalla Commissione Territoriale di ..... in data .....
- eventuale attività lavorativa.....
- di non disporre di un'abitazione;

**codice Abit01 e Abit02: abitazione sottodimensionata**

Superficie complessiva dell'alloggio pari a mq

Cucina o angolo cottura pari a mq

Servizio igienico pari a mq

**Superficie al netto di cucina e servizi mq**

**codice Abit03: coabitanti**

Il sottoscritto dichiara che il proprio nucleo coabita dal .....con il nucleo del Sig. ...., composto dalle seguenti persone (e anagraficamente autonomo dal nucleo richiedente):

..... :  
.....

**codice Abit04: dormitori**

Il sottoscritto dichiara di abitare con il proprio nucleo dal ..... presso il seguente dormitorio/struttura:.....  
procurata a titolo temporaneo da: .....

**codice Abit11: alloggio di servizio**

Il sottoscritto dichiara di dover abbandonare l'alloggio di servizio

- per collocamento in quiescenza
- per trasferimento d'ufficio
- per cessazione non volontaria del rapporto di lavoro

A tale fine, specifica che il proprietario dell'alloggio è .....  
e che il rilascio è fissato in data .....

Data .....

Firma .....