

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
residente nel Comune di ..... Via .....  
tel.....

### CHIEDE

L'assegnazione di un alloggio di e.r.p. a canone sociale e/o moderato, ai sensi del Regolamento Regionale n. 1/2004 e successive modificazioni ed integrazioni.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui potrebbe andare incontro ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n° 445 in caso di dichiarazione falsa e contenente dati non rispondenti a verità, consapevole, altresì, che sarà dichiarato/a decaduto/a dai benefici eventualmente conseguenti ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera,

### DICHIARA

1. Di essere residente o di svolgere l'attività lavorativa principale in Lombardia da almeno 5 anni e più precisamente dal \_\_\_\_\_
2. Che il proprio nucleo familiare è composto così come indicato nella presente dichiarazione;
3. Che il sottoscritto e tutti gli altri componenti il nucleo familiare così come indicato nella presente dichiarazione sono in possesso della cittadinanza di uno stato dell'unione europea oppure sono in possesso della carta di soggiorno o di permesso di soggiorno validi;
4. Che il sottoscritto e i componenti il nucleo familiare, così come indicato nella presente dichiarazione, non hanno mai ottenuto l'assegnazione in proprietà, immediata o futura, di alloggio realizzato con contributo pubblico o finanziamento agevolato in qualunque forma, concesso dallo Stato, dalla Regione, dagli enti territoriali o da altri enti pubblici;
5. Che il sottoscritto e i componenti il nucleo familiare, così come indicati nella presente dichiarazione, non hanno dovuto rilasciare l'alloggio di E.R.P., in precedenza ottenuto in assegnazione, a seguito di provvedimento amministrativo di decadenza per aver destinato l'alloggio o le relative pertinenze ad attività illecite che risultino da provvedimenti giudiziari e/o della pubblica sicurezza;
6. Che il sottoscritto e i componenti il nucleo familiare, così come indicati nella presente dichiarazione, non hanno ceduto in tutto o in parte, fuori dei casi previsti dalla legge, l'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione semplice;
7. Che il sottoscritto e i componenti il nucleo familiare, così come indicati nella presente dichiarazione, non sono titolari del diritto di proprietà o di altri diritti reali di godimento su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare nel territorio nazionale e all'estero;
8. Che il sottoscritto e i componenti il nucleo familiare, così come indicati nella presente dichiarazione, non sono stati sfrattati per morosità da alloggi di E.R.P. negli ultimi 5 anni;
9. Che il sottoscritto e i componenti il nucleo familiare, così come indicati nella presente dichiarazione, non sono stati occupanti senza titolo di alloggi di ERP negli ultimi 5 anni;
10. Di chiedere l'assegnazione di un alloggio di e.r.p. in quanto **RESIDENTE / LAVORATORE / ALTRO**

#### A - Che le persone qui indicate sono interessate all'assegnazione di un alloggio di e.r.p.

Cognome e Nome	Codice Fiscale	Stato civile	Relazione Parentela	Data di Nascita	Luogo di Nascita
	Allegare fotocopia				
	Allegare fotocopia				
	Allegare fotocopia				
	Allegare fotocopia				
	Allegare fotocopia				
	Allegare				

	fotocopia				
	Allegare fotocopia				

**B – compilare la tabella con le informazioni relative a condiz. professionale - professione – settore attività:**

Cognome e Nome	Condizione Professionale	Professione – Solo per gli occupati	Settore di attività – Solo per gli occupati

**C – che le persone sotto riportate, nell’anno 2016, hanno percepito un reddito da lavoro dipendente e/o assimilato, da pensione o autonomo e sostenuto oneri deducibili come di seguito riportato:**

Cognome e Nome	Fiscalmente a carico	Reddito da lavoro dipendente o assimilato	Reddito da pensione	Reddito da lavoro autonomo e/o d’impresa	Oneri deducibili	Tipo di modello fiscale

**D - che le persone qui indicate, nell’anno 2016, hanno percepito altri redditi, proventi agrari, sussidi e redditi esenti, redditi prodotti all’estero – spese sanitarie - IRPEF di seguito riportati:**

Cognome e Nome	Altri tipi di reddito	Proventi agrari	Sussidi a carattere assistenziale, donazioni, erogazioni e redditi esenti	Redditi prodotti all’estero e non dichiarati in Italia	Spese sanitarie	IRPEF corrisposta – Addizionali Regionale e Comunale

**E - che le persone qui indicate, nel corso dell’anno 2016, sono state disoccupate con iscrizione al Centro per l’Impiego (ex ufficio di collocamento) come di seguito riportato:**

Cognome e Nome	Centro per l’impiego di	Periodo dal - al

**F - che le persone qui indicate, possiedono i sottoelencati beni immobili, alla data 31.12.2016:**

<i>Cognome e Nome</i>	<i>Tipo di Patrimonio (fabbricati-terreni edificabili – terreni agricoli)</i>	<i>Residenza principale del nucleo familiare</i>	<i>Quota Posseduta %</i>	<i>Valore ai fini ICI Euro</i>	<i>Quota capitale residua del mutuo Euro</i>	<i>Reddito complessivo</i>

**G - che le persone qui indicate, possiedono i sottoelencati beni mobiliari, alla data 31.12.2016:**

<i>Cognome e Nome</i>	<i>Denominazione intermediario</i>	<i>Codice Intermediario</i>	<i>Consistenza</i>	<i>Valore del patrimonio netto delle imprese individuali</i>

**H - Che le persone qui indicate sono invalide con percentuale di invalidità certificata come di seguito indicato:**

Cognome e Nome .....	Disabile * A) <input type="checkbox"/> al 100% o handicap grave <b>con accompagnamento</b>	Ente certificatore	Spese sostenute per disabile ** € .....
	Disabile * B) <input type="checkbox"/> al 100% o handicap grave	Ente certificatore	Spese sostenute per disabile ** € .....
	Disabile * C) <input type="checkbox"/> con invalidità dal 66% al 99%	Ente certificatore	Spese sostenute per disabile ** € .....
Cognome e Nome .....	Disabile * A) <input type="checkbox"/> al 100% o handicap grave <b>con accompagnamento</b>	Ente certificatore	Spese sostenute per disabile ** € .....
	Disabile * B) <input type="checkbox"/> al 100% o handicap grave	Ente certificatore	Spese sostenute per disabile ** € .....
	Disabile * C) <input type="checkbox"/> con invalidità dal 66% al 99%	Ente certificatore	Spese sostenute per disabile ** € .....

(\* Barrare la casella interessata)  
(\*\* Indicare le spese mediche e di assistenza per i portatori di handicap)

**I - Che le persone qui indicate hanno sostenuto le seguenti spese per il ricovero in strutture socio-sanitarie residenziali e semiresidenziali delle sottoindicate persone anziane o disabili, anche non componenti il nucleo familiare:**

.....	.....	.....	.....	€ .....
*cognome e nome	**nominativo ricoverato	struttura sanitaria (Nome e indirizzo)	*** estremi pagamento	Spesa sostenuta
.....	.....	.....	.....	€ .....
*cognome e nome	**nominativo ricoverato	struttura sanitaria (Nome e indirizzo)	*** estremi pagamento	Spesa sostenuta

(\* Indicare il nome e cognome del componente il nucleo familiare che ha sostenuto la spesa)

(\*\* Indicare il nome e cognome dell'anziano o del disabile che ha usufruito del ricovero)

(\*\*\* Indicare gli estremi del documento fiscale comprovante il pagamento)

..... li .....

.....

(firma del dichiarante)

**N.B.: La presente istanza, contenente le dichiarazioni rese dall'assegnatario/a, se non sottoscritta in presenza del funzionario addetto, dovrà essere presentata unitamente a copia fotostatica del documento di identità del/della sottoscrittore/sottoscrittrice.**

Attesto che la presente istanza è stata presentata unitamente a fotocopia del documento di identità del/della sottoscrittore/sottoscrittrice

Sondrio, li \_\_\_\_\_

Il dipendente A.L.E.R.



## **ATTENZIONE**

**Si informa che, in base alla legge in vigore, il cittadino straniero può autocertificare solo stati, fatti e qualità personali certificabili e/o attestabili da parte di soggetti pubblici e privati italiani. Quindi, il NON POSSESSO di proprietà immobiliari al proprio Paese di origine NON POTRA' essere autocertificato dal cittadino straniero, che dovrà invece presentare attestazione rilasciata dall'Ufficio Catasto (o equivalente) del proprio Paese di origine, corredata da traduzione in lingua italiana, autenticata dall'Autorità Consolare Italiana che ne attesta la conformità all'originale.**

**Si ricorda che Aler Bergamo-Lecco-Sondrio è obbligata ad effettuare appositi controlli sulle autocertificazioni rilasciate: a tale scopo sono stati attivati opportuni collegamenti con le Amministrazioni Pubbliche.**

**Si ricorda inoltre che le false attestazioni sono perseguibili ai sensi di legge e comportano precise responsabilità per il dichiarante, compresa la decadenza da ogni beneficio illecitamente conseguito.**

**Il sottoscritto, è reso edotto ai sensi dell'art.13 D.Lgs. 196/2003 del fatto che:**

- i dati richiesti sono raccolti per le finalità inerenti alla procedura, disciplinata dal Regolamento Regione Lombardia n. 1/2004 e successive modifiche ed integrazioni;
- il conferimento dei dati richiesti, sia in sede di assegnazione, sia per la verifica successiva dei requisiti, ha natura obbligatoria. A tale riguardo si precisa che la mancata presentazione dei dati richiesti comporta l'impossibilità di perfezionare il contratto relativo all'assegnazione o della prosecuzione del rapporto locativo;
- i dati raccolti, strettamente necessari a ciascun trattamento, potranno essere oggetto di comunicazione:
  - a) al Comune di TEGLIO
  - b) alla Regione Lombardia settore Edilizia Residenziale Pubblica
- il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti, anche informatici, idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza;

- ha diritto di ottenere la conferma circa l'esistenza di dati che lo riguardano, di conoscere la loro origine, le finalità e modalità del trattamento, la logica applicata nonché ha diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione dei dati, la loro cancellazione, trasformazione in forma anonima, blocco in caso di trattazione in violazione di legge ed infine il diritto di opporsi in tutto o in parte per motivi legittimi al trattamento, al trattamento a fini di invio di materiale pubblicitario, di vendita diretta, di compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale, come previsto dall'art.7 D.Lgs. 196/2003;
- il Titolare del trattamento dei dati è l'Azienda Lombarda Edilizia Residenziale di Bergamo-Lecco-Sondrio con sede in Bergamo, Via Mazzini 32/a nella persona del Legale Rappresentante, mentre i responsabili nominati sono conoscibili contattando la Segreteria della Direzione presso la sede dell'U.O.G. Sondrio Piazza Radovljica 1 oppure tramite mail al seguente indirizzo: [segreteria@aler.so.it](mailto:segreteria@aler.so.it).

L'interessato esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 23 D.Lgs. 196/2003.

..... li .....

.....

(firma del dichiarante)