

# ALLEGATO ALLA DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DI ALLOGGIO PROTETTO DEL COMUNE DI TOSCOLANO MADERNO

Dichiarazione ai sensi degli art. 46 e 47 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**;
- di essere titolare dei seguenti redditi, percepiti a qualsiasi titolo per il corrente anno:
- ✓ pensione cat. \_\_\_\_\_, e di cui **si allega copia del cud 2009**;
  - ✓ pensione di invalidità \_\_\_\_\_ di cui **si allega copia** del modello O BIS M
  - ✓ \_\_\_\_\_
- dell'importo complessivo al netto da IRPEF pari ad € \_\_\_\_\_,
- che il mio convivente/coniuge è titolare dei seguenti redditi, percepiti a qualsiasi titolo per il corrente anno:
- ✓ pensione cat. \_\_\_\_\_, e di cui **si allega copia del cud 2009**;
  - ✓ pensione di invalidità \_\_\_\_\_ di cui **si allega copia** del modello O BIS M
  - ✓ \_\_\_\_\_
- dell'importo complessivo al netto da IRPEF pari ad € \_\_\_\_\_,
- che le proprie condizioni di salute risultano 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 autorizzare il Comune di Toscolano Maderno alla raccolta ed all'utilizzo dei dati personali indicati nella domanda e nella presente dichiarazione, definiti dalla legge 31/12/1996 n.675 compresi quelli considerati "sensibili ai sensi dell'art 22 della medesima, con l'impegno da parte del comune stesso a non diffonderli in violazione dei limiti sancita dalla stessa normativa;
- di essere consapevole che il Comune di Toscolano Maderno potrà avvalersi 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, \_\_\_\_\_

In Fede \_\_\_\_\_

Attesto che la sottoscrizione in calce è stata apposta in mia presenza previo accertamento dell'identità del dichiarante mediante esibizione del seguente documento:

carta di identità/patente n. \_\_\_\_\_, del \_\_\_\_\_

rilasciata dal comune/ prefetto/MCTC di \_\_\_\_\_,

L'UFFICIO SERVIZI SOCIALI