**ALLA PREFETTURA DI MILANO**

 **Per il tramite di**

 **ALER MILANO-UFFICIO PROTOCOLLO**

 **Viale Romagna n.26**

 **Milano**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

BANDO PER LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA VOLTA ALL’ASSEGNAZIONE

DI ALLOGGI SAP (SERVIZI ABITATIVI PUBBLICI- EX ERP) DI CUI ALL’ART. 22, COMMA 4 BIS DELLA L.R. N. 16/2016 RISERVATI AGLI

APPARTENENTI ALLA POLIZIA DI STATO, ALL’ARMA DEI CARABINIERI, ALLA GUARDIA DI FINANZA, ALLA POLIZIA PENITENZIARIA E AI VIGILI DEL FUOCO IN SERVIZIO NELLA CITTÀ METROPOLITANA DI MILANO

**Il/La sottoscritto/a** (Cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Via/Piazza) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_

Stato civile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(indicare se celibe/nubile; coniugato/a; vedovo/a; separato legalmente; divorziato/a)

Appartenente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **indirizzo e-mail** presso il quale dovranno essere inviate tutte le

comunicazioni personali. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci e false attestazioni previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000**

**DICHIARA,**

**ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche ed integrazioni**

a) non essere titolare per intero (con riferimento a tutto il nucleo familiare) di diritto di proprietà, di usufrutto, di uso o di abitazione su di un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare ubicato nel Comune di Milano o nei Comuni del territorio metropolitano milanese o in Comuni che abbiano una distanza inferiore a 50 Km. (da calcolarsi sulla base delle “tabelle A.C.I.” con riferimento al “percorso veloce”) dalla sede di servizio;

b) non essere titolare di una quota di diritto di proprietà o di usufrutto di un alloggio adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare, di cui si abbia comunque la piena disponibilità, ubicato nel Comune di Milano o in Comuni del territorio metropolitano milanese o situati ad una distanza inferiore a 50 km. (distanza calcolata con lo stesso criterio descritto sub a) dalla sede di servizio.

c) non ha ottenuto l’assegnazione in proprietà o con patto di futura vendita di alloggio realizzato con contributi pubblici e finanziamenti agevolati concessi dallo Stato o da Enti Pubblici;

d) non essere assegnatario -anche i componenti del nucleo familiare- di alloggi di servizio a titolo oneroso o gratuito adeguati in relazione alla composizione del nucleo familiare;

e) non essere stato assegnatario di alloggi sociali destinati a servizi abitativi pubblici per i quali, nei precedenti cinque anni, è stata dichiarata la decadenza o è stato disposto l'annullamento, con conseguente risoluzione del contratto di locazione;

f) l’assenza di dichiarazione di decadenza dall'assegnazione di alloggi di servizi abitativi pubblici per morosità colpevole, in relazione al pagamento del canone di locazione ovvero al rimborso delle spese. Trascorsi cinque anni dalla dichiarazione di decadenza, la domanda è ammissibile a condizione che il debito sia stato estinto;

g) l’assenza, anche secondo le risultanze della banca dati istituita dalla Regione Lombardia di cui all’articolo 22, comma 3, della L.R. 16/2016, di eventi di occupazione abusiva di alloggio o di unità immobiliare ad uso non residenziale o di spazi pubblici e/o privati negli ultimi cinque anni. Qualora siano trascorsi cinque anni dalla cessazione dell'occupazione abusiva dichiaro che l'eventuale debito derivante dai danneggiamenti prodotti durante il periodo di occupazione o nelle fasi di sgombero è stato estinto;

h) di non aver ceduto, in tutto o parte, fuori dai casi previsti dalla legge, l'alloggio precedentemente assegnato o sue pertinenze in locazione;

i) l’assenza di precedente assegnazione, in proprietà, 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, sempre che l'alloggio non sia perito senza dare luogo al risarcimento del danno.

**Ai fini dell’attribuzione dei punteggi previsti dal bando in epigrafe**

**DICHIARA, altresì, le condizioni sotto specificate:**

|  |  |
| --- | --- |
| **a) ESIGENZE DI SERVIZIO** ***contrassegnare la casella d’interesse*** | **A cura della Commissione** |
| **** è stato/a trasferito/a d’ufficio o assegnato/a nella sede attuale, diversa da quella della provincia di precedente residenza o domicilio, a seguito di concorso, in data non anteriore al 2015**(2 punti)**  |  |
| **** Trasferimento a domanda del dipendente **(1 punto)**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **b) ANZIANITÀ DI SERVIZIO** | **A cura della Commissione** |
| assunzione in servizio **dal** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(**0,25** puntiper ogni anno di servizio o frazione superiore a 6 mesi) |  |
| **c) COMPOSIZIONE DEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE** ***(da specificare nella sottostante tabella)*** | **A cura della Commissione** |
| **** 1 unità **(Punti 1)****** da 2 a 3 unità **(Punti 2)****** da 4 a 5 unità **(Punti 3)****** da 6 unità ed oltre **(Punti 4)**  |  |
| **Il proprio nucleo familiare alla data di scadenza del bando è costituito come segue:** |
|  | COGNOME E NOME DEI COMPONENTI IL NUCLEO  | Data di nascita(gg/mm/aa) | Codice fiscale | Grado di parentela  | Figlio minore non anagraficamente convivente (\*) |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  *(richiedente)*  |
| 2 |  |  |  |  | **** |
|  |
| 3 |  |  |  |  | **** |
|  |
| 4 |  |  |  |  | **** |
|  |
| 5 |  |  |  |  | **** |
|  |
| 6 |  |  |  |  | **** |
|  |
| 7 |  |  |  |  | **** |
|  |

(\*) ***nel caso di figlio minore non anagraficamente convivente a seguito di separazione/divorzio contrassegnare la casella ***

|  |  |
| --- | --- |
| **d) CONDIZIONI ABITATIVE** ***contrassegnare la casella d’interesse*** | **A cura della Commissione** |
|  ***d.1 -Sfratto per finita locazione******* di essere destinatario del seguente provvedimento di sfratto per finita locazione:ordinanza/sentenza esecutiva Nr\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_emessa da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(Punti 4)** |  |
| ***d.2- Alloggiamento in caserma/struttura collettiva***  **** di essere **alloggiato** presso la caserma/struttura collettiva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ messa a disposizione dall’Amministrazione **(Punti 2,5)** |  |
| ***d.3- Alloggio sovraffollato in rapporto alla composizione del nucleo familiare*** secondo la tabella seguente:**Alloggio che presenta forte sovraffollamento**: 3 o più persone in 1 vano abitabile = 17 mq 4 o 5 persone in 2 vani abitabili = 34 mq 6 persone in 3 o meno vani abitabili = 50 mq**(Punti 3)****Alloggio che presenta sovraffollamento:** 1 o 2 persone in 1 vano abitabile = 17 mq 3 persone in 2 vani abitabili = 34 mq 4 o 5 persone in 3 vani abitabili = 50 mq 6 persone in 4 vani abitabili = 67 mq 7 o più persone in 5 vani abitabili = 84 mq**(Punti 2,5)***(Dal computo dei vani abitabili sono esclusi le*cucine*, i*servizi i*gienici e gli altri vani di servizio)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **e) CANONE ONEROSO** | **A cura della Commissione** |
| di essere gravato da **canone annuo di locazione (**escluse le spese accessorie) di **€\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** che incide in misura non inferiore al 20 % sul **reddito complessivo del nucleo familiare dell’anno di imposta 2018 (**determinato dalla somma degli importi indicati al punto n. 1 della Certificazione Unica 2019 dei componenti il nucleo stesso) ammontante a €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_In relazione alla locazione dichiara inoltre i seguenti dati e informazioni:***1****.nome e cognome/denominazione/ragione sociale**del* ***Proprietario***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;***2****.codice fiscale o partita iva* ***del Proprietario***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; ***3****.Estremi di* ***registrazione del contratto*** numero e data di registrazione **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;**c/o Agenzia delle Entrate di **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;** **(Punti 3)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **f) CONDIZIONI ECONOMICHE DEL NUCLEO FAMILIARE** | **A cura della Commissione** |
| il valore **ISEE ordinario 2020** risultante dall’attestazione **rilasciata da** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** rientra nella fascia sotto contrassegnata: |
|  valore ISEE fino a € 16.000,00 **(Punti 10)** |  |
|  valore ISEE da 16.000,01 a € 19.000,00**(Punti 8)** |  |
|  valore ISEE da 19.000,01 a € 21.000,00 **(Punti 6)** |  |
|  valore ISEE da 21.000,01 a € 23.000,00 **(Punti 4)** |  |
|  valore ISEE da 23.000,01 a 25.000,00 **(Punti 2)** |  |
|  valore ISEE da 25.000,01 a 27.000,00 **(Punti 1)** |  |
|  valore ISEE oltre € 27.000,00 **(Punti 0)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **g) CONDIZIONI FAMILIARI PARTICOLARI*****contrassegnare la casella d’interesse e compilare i dati richiesti*** | **A cura della Commissione** |
| **g.1- *nuclei monoparentali*** di appartenere a nucleo familiare monoparentale, con nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_figli minori conviventi dichiarati sub punto c)(**Punti 3** *per ogni figlio minore a carico)* |  |
| **g.2- *genitore separato/divorziato*** di essere genitore separato/divorziato di nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_figli minori non conviventi dichiarati sub punto c) e di non disporre della casa familiare presso la quale risiedono **(Punti 1,5** *per ogni figlio minore)* |
| **g.3- *portatori di handicap-invalidità*** che **nr\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ componente/i** del proprio nucleo familiare è/sono affetto/i da minorazioni o malattie invalidanti che comportano un handicap grave (art. 3, comma 3, legge 5 febbraio 1992, n. 104), *ovvero* una percentuale di invalidità certificata ai sensi della legislazione vigente o dai competenti organi sanitari regionali, superiore al 66 % (**Punti 3** *per ogni componente affetto da minorazioni o malattia invalidante*) |  |

*I punteggi* ***g.1*** *e* ***g.2*** *non sono cumulabili se riferiti al medesimo figlio minore.*

*A comprova del possesso della condizione sub* ***g.3*** *il sottoscritto* ***ALLEGA*** *copia della certificazione comprovante l’handicap o l’invalidità del/i componente/i il nucleo familiare,* ***PENA LA MANCATA ATTRIBUZIONE DEL RELATIVO PUNTEGGIO***

|  |  |
| --- | --- |
| **h) RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE ALLOGGIO ERP** | **A cura della Commissione** |
| di aver presentato richiesta di assegnazione di Alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica al Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;e di non essere risultato assegnatario**(Punti 2**) |  |

Il Sottoscritto **SI IMPEGNA**, inoltre, a presentare all’Ente proprietario, in sede di assegnazione dell’alloggio ed a comprova delle condizioni dichiarate nella presente domanda, la seguente documentazione: (***contrassegnare la casella d’interesse)***

** ***per la condizione sub d.1)****:* ***copia del provvedimento di rilascio dell’alloggio occupato con l’indicazione della causa che lo ha determinato****;*

*****per la condizione sub d.3) e sub e):******copia del contratto di locazione munito degli estremi di registrazione alla competente Agenzia delle Entrate;***

** ***per la condizione sub f)****:* ***copia dell’Attestazione ISEE ordinario 2018****;*

** ***per la condizione sub g.2)****:* ***copia del provvedimento di separazione o divorzio dell’autorità giudiziaria.***

** ***per la condizione sub h)****:* ***copia della richiesta di assegnazione di alloggio ERP presentata al Comune competente per l’assegnazione.***

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali presenti nella domanda di partecipazione per le finalità della predisposizione della graduatoria ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

**Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***(allegare copia documento di riconoscimento in corso di validità)***

**RISERVATO ALL’UFFICIO DI APPARTENENZA**

**il/la Sig./Sig.ra** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso

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

 *(**CORPO di appartenenza e ufficio sede di servizio)*

***Con riferimento alla lettera a) ESIGENZE DI SERVIZIO****:*

* è stato/a trasferito/a d’ufficio o assegnato/a nella sede attuale, diversa da quella della provincia di precedente residenza o domicilio, a seguito di concorso, in data non anteriore al 2015
* è’ stato/a trasferita/a a domanda del dipendente

 ***Con riferimento alla lettera b) ANZIANITÀ DI SERVIZIO****:*

è stato/a assunto/a in servizio il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Con riferimento alla lettera d.2) ALLOGGIAMENTO***

è ospite presso la caserma/struttura collettiva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_messa a disposizione dall’Amministrazione

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Timbro dell’Ufficio e firma**

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