

**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI ALLOGGIO CON SERVIZI DI PROPRIETA'
DEL COMUNE DI GROPPARELLO PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI
SITI A SARIANO DI GROPPARELLO**

**Al Responsabile Servizi Sociali
Unione Valnure Valchero**

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

nato/a a _____ Provincia _____

il ____|____|____ residente a _____

in via/piazza _____ n. _____

tel. _____ e-mail _____

Codice Fiscale. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

OPPURE IN QUALITA' DI _____ (Amministratore di Sostegno/Tutore Legale)

del/la sig/ra _____

nato/a a _____ Provincia _____

il ____|____|____ residente a _____

in via/piazza _____ n. _____

tel. _____ e-mail _____

Codice Fiscale. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

VISTO il bando per l'assegnazione di alloggi con servizi per anziani non autosufficienti, ubicati nel Comune di Gropparello – Loc. Sariano, e presa visione e piena conoscenza di tutte le norme, condizioni e clausole in esso contenute

CHIEDE

di ottenere l'assegnazione di un alloggio con servizi.

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui al D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato T.U. nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi relativi alla propria persona e ad eventuali altri componenti del proprio nucleo familiare, nonché di quanto previsto dall'art. 75 sempre del medesimo T.U. in merito alla decadenza dei benefici, e sotto la propria personale responsabilità,

DICHARA

- che il proprio NUCLEO FAMILIARE RICHIEDENTE è così composto (*includere nell'elenco anche il richiedente*):

Nr.	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Cittadinanza	Rapporto di parentela con il richiedente	Stato civile	Residenza attuale (Comune e Provincia)
1	Richiedente
2
3
4
5

- di essere in possesso dei seguenti requisiti (*barrare i requisiti che sussistono*):

<input type="checkbox"/>	Avere la residenza nel Comune di Gropparello
<input type="checkbox"/>	Avere la residenza in uno dei Comuni dell'Unione Valnure Valchero – Comune di _____
<input type="checkbox"/>	Essere senza fissa dimora regolarmente registrato nei registri anagrafici dei Comuni appartenenti all'Unione Valnure Valchero
<input type="checkbox"/>	Avere la residenza nei Comuni del Distretto di Levante – Comune di _____
<input type="checkbox"/>	Avere la residenza nei Comuni all'interno del territorio provinciale al di fuori del Distretto di Levante – Comune di _____
CITTADINANZA	
<input type="checkbox"/>	Di avere la cittadinanza italiana.
<input type="checkbox"/>	Essere cittadino di Stato aderente all'Unione Europea (indicare lo Stato):
<input type="checkbox"/>	Di avere la cittadinanza di uno Stato non aderente all'Unione Europea (<i>indicare lo Stato</i>):
<input type="checkbox"/>	essere cittadino straniero, ai sensi dell'art. 40 comma 6 del D.Lgs. 25 luglio 1998 n. 286 e s.m.i., titolare di carta di soggiorno (permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo) o in corso di rinnovo. Il requisito di cittadinanza deve essere in possesso del solo richiedente.

- di essere in possesso di un valore ISEE ordinario, relativo all'ultimo anno fiscale, pari ad €uro _____ - attestazione ISEE numero protocollo INPS – ISEE _____ del _____

ULTERIORI DICHIARAZIONI

- di trovarsi egli stesso e i membri del proprio nucleo familiare nelle condizioni di:
 - presenza di soggetti affetti da patologia psichiatrica e/o geriatrica grave caratterizzata da disturbi comportamentali tali da compromettere la sicurezza e tranquillità di vita comunitaria;
 - necessità di interventi sanitari continui praticabili in reparti ospedalieri o in altre strutture sanitarie diverse dall'ospedale;
 - presenza di soggetti non autosufficienti bisognosi di assistenza continua che necessitano di ricovero in strutture socio assistenziali idonee;
 - presenza di soggetti affetti da forme di dipendenza in assenza di una progettualità definita dai servizi responsabili della presa in carico;
 - presenza di soggetti sottoposti a sfratto esecutivo per i quali non sono stati avviati progetti di rieducazione finanziaria e/o di nomina di amministratore di sostegno da parte del servizio sociale territoriale.

DI TROVARSI IN UNA DELLE SEGUENTI SITUAZIONI:

- vivere attualmente in un alloggio con dichiarazione inabitabilità, inagibilità o sfratto esecutivo per i quali sono stati avviati progetti di rieducazione finanziaria e/o di nomina di amministratore di sostegno da parte del servizio sociale territoriale _____
- vivere attualmente in un alloggio con dichiarazione di antigienicità _____
- essere nella condizione di rilascio dell'alloggio non legato ad inadempienze contrattuali, quali mancato rinnovo o disdetta _____
- vivere attualmente in zona rurale ed isolata oppure in una casa con barriere architettoniche non removibile e non superabili _____

- DAL PUNTO DI VISTA SOCIO - FAMILIARE DI TROVARSI IN UNA DELLE SEGUENTI SITUAZIONI:

- assenza di rete familiare e di supporto informale (anziano solo, assenza di prossimità legata a una rete familiare di riferimento geograficamente distante; presenza di conflittualità e/o dinamiche disfunzionali interne alla rete familiare; familiari in condizioni di fragilità socio sanitaria) _____
- rete familiare residuale (nipoti, fratelli o sorelle) in assenza di supporto informale _____
- situazioni di fragilità parzialmente compensata dalla rete familiare o informale _____
- rete familiare allargata e/o supporto informale presente e stabile _____

DICHIARA che il recapito presso il quale desidera ricevere le comunicazioni (***solo se diverso dalla residenza***) è:

Cognome e Nome _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____

Provincia _____

DICHIARA di corredare la presente domanda dei seguenti documenti (***barrare esclusivamente le caselle relative ai documenti effettivamente allegati alla domanda***):

Documentazione obbligatoria	
<input type="checkbox"/>	Fotocopia non autenticata fronte/retro di un valido documento d'identità del richiedente che sottoscrive la domanda (obbligatoria a pena di esclusione)
<input type="checkbox"/>	Fotocopia del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo oppure in corso di rinnovo del richiedente che sottoscrive la domanda (obbligatoria a pena di esclusione)
<input type="checkbox"/>	Fotocopia della DSU ed attestazione I.S.E.E. socio sanitaria o ordinaria ???, relativa all'ultimo anno fiscale
<input type="checkbox"/>	Fotocopia dei redditi non fiscalmente imponibili (indennità di accompagnamento, pensione d'invalidità, pensione di guerra, ecc.). Nota: se presenti
<input type="checkbox"/>	Fotocopia verbale d'invalidità
<input type="checkbox"/>	fotocopia del provvedimento esecutivo di sfratto
<input type="checkbox"/>	fotocopia dichiarazione inabitabilità dell'alloggio
<input type="checkbox"/>	fotocopia dichiarazione inagibilità dell'alloggio
<input type="checkbox"/>	fotocopia dichiarazione di antigienicità dell'alloggio
<input type="checkbox"/>	documentazione atta a comprovare il rilascio dell'alloggio non legato ad inadempienze contrattuali (mancato rinnovo o disdetta)
<input type="checkbox"/>	Altro

Di prendere atto dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del "Codice in materia di protezione dei dati personali", di cui al D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, essendo a conoscenza:

- che il trattamento dei dati personali conferiti con la domanda è finalizzato alla gestione del procedimento amministrativo per l'inserimento nella graduatoria;
- che il trattamento comporta operazioni relative anche a dati sensibili, per i quali è individuata rilevante finalità di interesse pubblico nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs. n. 196/03 e il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e manuali;
- che il mancato conferimento di tutti o di alcuni dati o la richiesta di cancellazione degli stessi comporta la chiusura d'ufficio del procedimento per l'impossibilità di svolgere l'istruttoria;

- d. che i dati conferiti, compresi quelli sensibili, potranno essere comunicati, per le finalità e nei casi previsti dalla legge, a soggetti pubblici e, limitatamente alle finalità previste, ad associazioni e/o soggetti privati convenzionati per l'assegnazione di alloggi a canone calmierato;
- e. che il titolare del trattamento è l'Unione Valnure Valchero – Via Monte Grappa, 100 - 29027 Podenzano;
- f. di poter esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del D.Lgs. 196/2003 (accesso ai propri dati personali, rettifica, aggiornamento e cancellazione dei dati se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge), rivolgendosi al responsabile del trattamento;
- g. che, ai sensi e per gli effetti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 e sue modificazioni, il Responsabile Unico del Procedimento è il Dirigente del Servizio Sociale dell'Unione Valnure e Valchero – sede di San Giorgio P.no.

Il/la sottoscritto/a dichiara infine:

1. di essere a conoscenza che per poter procedere all'assegnazione degli alloggi, sui requisiti soggettivi e le condizioni di punteggio dichiarati e autocertificati in domanda, verranno eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese ai sensi dell'articolo 71 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche e integrazioni e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del già citato D.P.R.;
2. di obbligarsi a produrre, nei termini e con le modalità che gli/le verranno indicati, tutta la documentazione che il Servizio Sociale del Comune di residenza ritenesse necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile che gli/le venisse richiesta;
3. di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati da parte della Guardia di Finanza c/o gli Istituti di credito e gli altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare, ai sensi dell' art. 4 comma 2 del D.Lgs. 31/3/98 n. 109 e art. 6, comma 3, del D.P.C.M. 7/5/1999, n. 221 e s.m.i. e che potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze.
4. di essere a conoscenza che la graduatoria sarà affissa all'Albo Pretorio per quindici giorni consecutivi. Durante l'affissione la graduatoria può essere impugnata, con apposito atto scritto, da coloro che hanno presentato domanda di ammissione. Le impugnazioni sono analizzate dalla Commissione valutativa nei quindici giorni successivi; concluso il loro esame e svolte le operazioni necessarie all'eventuale modifica della graduatoria, quest'ultima viene approvata in via definitiva. La stessa resta valida fino all'indizione di nuovo bando.
5. di essere a conoscenza e di accettare tutte le norme previste e condizioni stabilite nel Bando pubblico per la formazione di una graduatoria finalizzata all'assegnazione di alloggi per anziani;
6. di esonerare gli operatori da ogni responsabilità in merito alle eventuali informazioni fornite per la compilazione della domanda;
7. di prendere atto che il presente modulo è composto di _____ pagine/facciate.

_____ (luogo)

_____ (data gg/mm/aaaa)

IL/LA RICHIEDENTE

(Firma per esteso e leggibile)

Avvertenza: inviare la presente domanda esclusivamente secondo le modalità espressamente previste all'art. 2.1 "Modalità di presentazione delle domande" del bando, allegando fotocopia non autenticata (fronte e retro) di un documento d'identità valido o documento equipollente così come indicato all'art. 35 del T.U. n. 445/2000 ed all'art. 17, comma 2, del D.P.R. n. 394/1999 per i cittadini extracomunitari – di colui/colei che ha presentato la domanda.