

AL COMUNE DI PRIOLO GARGALLO

Via N. Fabrizi, snc  
96010 Priolo Gargallo (SR)  
Ufficio Servizi Sociali

Pec: : [ufficio.protocollo@pec.comune.priologargallo.sr.it](mailto:ufficio.protocollo@pec.comune.priologargallo.sr.it)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO SPECIALE DI CONCORSO  
PER L'ASSEGNAZIONE DI ALLOGGI A CANONE SOSTENIBILE SITI IN PRIOLO GARGALLO IN FAVORE DI SOGGETTI  
VERSANTI IN SITUAZIONI DI FRAGILITÀ SOCIO-ECONOMICA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cod. fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Domiciliato/a (SOLO se diverso dalla residenza) in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di partecipare al Bando speciale di concorso per l'assegnazione di alloggi a canone sostenibile siti in **Priolo Gargallo**, in favore di soggetti versanti in situazioni di fragilità socio-economica

**DICHIARA**

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti e che si effettueranno verifiche sulle dichiarazioni rese, ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modifiche ed integrazioni:

- a)** Di aver preso visione del bando e di accettare e rispettare incondizionatamente le disposizioni in esso previste;
- b)** Di essere cittadino italiano o di altro Stato aderente all'Unione Europea (indicare la nazionalità)
- \_\_\_\_\_
- c)** Di essere cittadino di altro Stato (indicare la nazionalità) titolare di permesso di soggiorno in corso di validità rilasciato il \_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_, residente in Italia da almeno 5 anni, con regolare attività lavorativa;
- d)** Di trovarsi in una delle seguenti condizioni:
- avere la Residenza anagrafica nel Comune di \_\_\_\_\_
  - esercitare regolare e stabile attività lavorativa nel Comune di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
- e)** di NON essere titolare egli stesso e i componenti del proprio nucleo familiare del diritto di proprietà, di usufrutto o di abitazione, di un alloggio in ambito comunale adeguato alle esigenze del nucleo familiare;

**f)** di NON avere mai avuto assegnazioni in proprietà o con patto di futura vendita di un alloggio costruito a totale carico o con il concorso o con il contributo o con il finanziamento agevolato, in qualsiasi forma concessi, dello Stato o della Regione;

**g)** di NON aver mai occupato abusivamente un alloggio popolare;

**h)** di NON avere avuto procedimenti di sfratto per morosità negli ultimi 5 anni;

**i)** che il proprio nucleo familiare è composto da:

**1.** Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Luogo e Data di nascita \_\_\_\_\_

Grado di Parentela \_\_\_\_\_

Attività lavorativa \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Iscrizione Camera Commercio \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Reddito anno 2023 \_\_\_\_\_

Disabilità(se SI indicare la percentuale di disabilità/invalidità riconosciuta) \_\_\_\_\_

**2.** Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Luogo e Data di nascita \_\_\_\_\_

Grado di Parentela \_\_\_\_\_

Attività lavorativa \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Iscrizione Camera Commercio \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Reddito anno 2023 \_\_\_\_\_

Disabilità(se SI indicare la percentuale di disabilità/invalidità riconosciuta) \_\_\_\_\_

**3.** Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Luogo e Data di nascita \_\_\_\_\_

Grado di Parentela \_\_\_\_\_

Attività lavorativa \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Iscrizione Camera Commercio \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Reddito anno 2023 \_\_\_\_\_

Disabilità(se SI indicare la percentuale di disabilità/invalidità riconosciuta) \_\_\_\_\_

**4.** Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Luogo e Data di nascita \_\_\_\_\_

Grado di Parentela \_\_\_\_\_

Attività lavorativa \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Iscrizione Camera Commercio \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Reddito anno 2023 \_\_\_\_\_

Disabilità(se SI indicare la percentuale di disabilità/invalidità riconosciuta) \_\_\_\_\_

**5.** Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Luogo e Data di nascita \_\_\_\_\_

Grado di Parentela \_\_\_\_\_

Attività lavorativa \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Iscrizione Camera Commercio \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Reddito anno 2023 \_\_\_\_\_

Disabilità(se SI indicare la percentuale di disabilità/invalidità riconosciuta) \_\_\_\_\_

**6.** Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Luogo e Data di nascita \_\_\_\_\_

Grado di Parentela \_\_\_\_\_  
Attività lavorativa \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
Iscrizione Camera Commercio \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
Reddito anno 2023 \_\_\_\_\_  
Disabilità (se SI indicare la percentuale di disabilità/invalidità riconosciuta) \_\_\_\_\_

j) che il Reddito familiare complessivo annuo per **l'anno 2023** attestato dall'ultima valida certificazione dei redditi relativa a tutti i componenti maggiorenni del nucleo familiare (Mod. CUD; Mod. 730; Mod. Unico) è pari a Euro \_\_\_\_\_.

**Si allega:**

1. Copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità;
2. Copia fotostatica del Codice Fiscale;
3. Copia dell'ultima valida certificazione dei redditi (**ANNO 2023**) relativa a tutti i componenti maggiorenni del nucleo familiare;
4. Certificazione di riconoscimenti di eventuale disabilità di uno o più componenti del nucleo familiare, con specifica della percentuale posseduta;
5. Ogni altra documentazione che si ritiene rilevante ai fini dell'assegnazione dell'alloggio.

DATA

\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

*Il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali e sensibili, ai sensi degli artt. 13 e 22 del Dlgs 196 del 30.06.2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali". I dati personali e sensibili saranno utilizzati esclusivamente ai fini della formazione della graduatoria.*

DATA

\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_