

Spazio per apposizione marca da bollo da 16 €.

ALLA PREFETTURA DI MILANO

Per il tramite di

COMUNE DI MILANO

Piazzale Cimitero Monumentale, 14

20154 Milano

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

BANDO PER LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA VOLTA ALL'ASSEGNAZIONE DI ALLOGGI SAP (SERVIZI ABITATIVI PUBBLICI- EX ERP) DI PROPRIETA' DEL COMUNE DI MILANO 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 NEL COMUNE DI MILANO

Il/La sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

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

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

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

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

In alloggio di servizio  SI  NO

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

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

Tel n. \_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail/Pec 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 200, N. 445, E SS.MM.II.**

- a) di non essere titolare di precedenti assegnazioni 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;
- b) di non essere titolare 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;
- c) di non essere titolare, anche secondo le risultanze della banca dati 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. Trascorsi cinque anni dalla cessazione dell'occupazione abusiva la domanda è ammissibile a condizione che l'eventuale debito derivante dai danneggiamenti prodotti durante il periodo di occupazione o nelle fasi di

- sgombero sia stato estinto;
- d) di non aver ceduto, in tutto o in parte, fuori dai casi previsti dalla legge, l'alloggio precedentemente assegnato o sue pertinenze in locazione;
- e) di non essere titolare 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;
- f) di non essere titolare di diritto di proprietà su altro bene immobile nel Comune di Milano.

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

**DICHIARA, altresì, i criteri sotto specificati:**

**(Contrassegnare la casella d'interesse e compilare i dati richiesti)**

<b>N. 1)</b> <input type="checkbox"/> Presenza nel nucleo familiare di N. _____ componente/i affetto/i da minorazioni o malattia invalidante ai sensi della legislazione vigente		<b>punti 3</b> per ogni componente affetto da minorazioni o malattia invalidante			
<b>N. 2)</b> <b>Composizione del Proprio Nucleo Familiare</b> <i>(da specificare nella tabella sottostante)</i>					
<input type="checkbox"/> 1 unità		<b>punti 1</b>			
<input type="checkbox"/> da 2 a 3 unità		<b>punti 2</b>			
<input type="checkbox"/> da 4 a 5 unità		<b>punti 3</b>			
<b>Il proprio nucleo familiare alla data di pubblicazione del bando è costituito come segue:</b>					
	COGNOME E NOME DEL COMPONENTE	Data di nascita (gg/mm/aa)	Codice fiscale	Grado di parentela	Figlio minore non anagraficamente convivente (*)
1	(richiedente)				
2					<input type="checkbox"/>
3					<input type="checkbox"/>
4					<input type="checkbox"/>

5					□
<p>(* nel caso di figlio minore non anagraficamente convivente a seguito di separazione/divorzio contrassegnare la casella □</p>					
<p><b>N. 3)</b></p> <p><input type="checkbox"/> Alloggio sovraffollato in rapporto alla composizione del nucleo familiare secondo la tabella seguente: (Dal computo dei vani abitabili sono esclusi le cucine, i servizi igienici e gli altri vani di servizio)</p>					
<p><b>Alloggio che presenta forte sovraffollamento:</b></p> <p><input type="checkbox"/> 3 o più persone in un vano abitabile = 17 mq</p> <p><input type="checkbox"/> 4 o 5 persone in 2 vani abitabili = 34 mq</p> <p><input type="checkbox"/> 6 persone in 3 o meno vani abitabili = 50 mq</p>				<p><b>Punti 3</b></p>	
<p><b>Alloggio che presenta sovraffollamento:</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1 o 2 persone in un vano abitabile = 17 mq</p> <p><input type="checkbox"/> 3 persone in 2 vani abitabili = 34 mq</p> <p><input type="checkbox"/> 4 o 5 persone in 3 vani abitabili = 50 mq</p> <p><input type="checkbox"/> 6 persone in 4 vani abitabili = 67 mq</p> <p><input type="checkbox"/> 7 o più persone in 5 vani abitabili = 84 mq</p>				<p><b>Punti 2,5</b></p>	
<p><b>N. 4)</b></p> <p><input type="checkbox"/> di essere <b>genitore separato/ divorziato</b> di N. _____ figli minori non conviventi e dichiarati al precedente n. 2) e di non disporre della casa familiare presso la quale risiedono</p>				<p><b>Punti 1,5 per ogni figlio minore</b></p>	
<p><b>N. 5)</b></p> <p><input type="checkbox"/> di appartenere a nucleo familiare monoparentale, con nr. _____ figli minori conviventi dichiarati al precedente n.2)</p>				<p><b>(Punti 3 per ogni figlio minore a carico)</b></p>	
<p><b>N. 6)</b></p> <p><input type="checkbox"/> Persona singola o con familiari non conviventi per impossibilità di ricongiungimento <b>secondo la tabella seguente:</b></p>					
<p><input type="checkbox"/> Persona singola</p>				<p><b>punti 1</b></p>	
<p><input type="checkbox"/> Per ogni familiare non convivente</p>				<p><b>punti 2</b></p>	
<p><b>N. 7)</b></p> <p><input type="checkbox"/> Di aver presentato in data _____, <u>domanda di partecipazione al bando per l'assegnazione di alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica al Comune di _____</u> non accolte</p>				<p><b>punti 2</b></p>	

<b>N. 8)</b> <input type="checkbox"/> di essere stato/a trasferito/a d'ufficio <u>in data non anteriore al 2017</u>	<b>punti 2</b>

Il sottoscritto:

- **PRODUCE** in conformità a quanto previsto dal paragrafo 2, 1° capoverso del bando in oggetto, l'attestazione di servizio riportata in calce alla presente domanda, debitamente compilata e rilasciata dall'ufficio di appartenenza.
- **SI IMPEGNA** a presentare all'ente proprietario, in sede di verifica della domanda e a comprova delle condizioni dichiarate nella presente domanda, la seguente documentazione:
  - per il criterio 1, copia del-certificato di invalidità, in corso di validità, rilasciato dai competenti organi sanitari e comprovante l'handicap o l'invalidità di cui è affetto uno o più componenti del nucleo familiare;
  - per il criterio 4 copia del provvedimento di separazione o divorzio dell'autorità giudiziaria;
  - per il criterio 7 copia della richiesta di assegnazione di alloggio ERP presentata all'Ente proprietario;
- **CHIEDE** l'assegnazione di un'unità abitativa SAP ricompresa tra quelle riportate nell'Allegato A) del Bando e di seguito indicata:

Alloggio Cod
Alloggio Cod

- **AUTORIZZA** il trattamento dei dati personali presenti nella domanda di partecipazione per le finalità della predisposizione della graduatoria ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

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

Firma \_\_\_\_\_

*(allegare copia documento d'identità in corso di validità)*

**RISERVATO ALL'UFFICIO DI APPARTENENZA**

(CORPO di appartenenza e ufficio sede di servizio)

**Con riferimento al presupposto della necessaria appartenenza alle FF.OO./ VV.FF. da parte del richiedente, così come previsto al paragrafo 2, l°capoverso, del bando:**

IL/LA Sig./sig.ra \_\_\_\_\_

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

appartenente a (specificare Corpo di appartenenza) \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_

con qualifica di \_\_\_\_\_

**Con riferimento al criterio 3.8 del bando nonché al punto n. 8 della presente domanda:**

è stato/a trasferito/a d'ufficio nella sede attuale, in data non anteriore al **2017**

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

**Timbro dell'ufficio e firma**

\_\_\_\_\_