

Marca da bollo

**AZIENDA TERRITORIALE  
PER L'EDILIZIA RESIDENZIALE**  
Unità di Direzione  
"Gestione Patrimonio e Risorse"  
Via Manhes, 33  
85100 P O T E N Z A

**DOMANDA**  
**PER L'ASSEGNAZIONE IN LOCAZIONE, A CANONE AGEVOLATO/CONCORDATO, DI 10**  
**ALLOGGI DISPONIBILI NELL'EDIFICIO PROPRIETÀ A.T.E.R. SITO IN POTENZA ALLA**  
**VIA MANHES, 33.**

Il/La sottoscritto/a

\_\_\_\_\_ (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome)  
nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_;  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_;  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_;  
e-mail/pec: \_\_\_\_\_, luogo di lavoro \_\_\_\_\_;

Visto l'Avviso di cui all'oggetto, inoltra domanda di assegnazione in locazione di un alloggio.

A tal fine dichiara che:

- il proprio nucleo familiare è così composto:

N.	Cognome e nome	Relazione di parentela	Luogo di nascita	Data di nascita	Codice Fiscale
		<b>RICHIEDENTE</b>			

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000**

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara di essere in possesso dei requisiti previsti nell'Avviso pubblico per la locazione a canone agevolato/concordato, come di seguito elencati:

a)	<p><b>Nucleo familiare costituito da:</b> (<i>barrare la casella che interessa</i>)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> coniugi o soggetti di cui all'art.1, comma 2, della Legge n.76/2016 (unioni civili) o da una sola persona, nonché dai figli legittimi, naturali, riconosciuti, adottivi e affiliati conviventi;</li> <li><input type="checkbox"/> i conviventi di fatto, di cui all'art.1, comma 36, della legge n.76/2016, i conviventi <i>more uxorio</i>, gli ascendenti, i discendenti e i collaterali fino al terzo grado, con stabile convivenza iniziata un anno prima della data di pubblicazione dell'Avviso, dimostrata nelle forme di legge;</li> <li><input type="checkbox"/> coppie che intendano contrarre matrimonio o unione civile entro 12 (dodici) mesi dalla data del provvedimento di assegnazione dell'alloggio.</li> </ul>
b)	<p><b>Cittadinanza</b> (<i>barrare la casella che interessa</i>)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> italiana;</li> <li><i>ovvero per gli stranieri:</i></li> <li><input type="checkbox"/> cittadinanza dello Stato _____ aderente all'Unione Europea;</li> <li><input type="checkbox"/> cittadinanza dello Stato _____ non aderente all'Unione Europea, in possesso dei requisiti di cui all'art. 40, comma 6, del Decreto Legislativo n. 286 del 25.07.1998 e ss.mm.ii. (<i>titolarità di carta di soggiorno o di permesso di soggiorno di durata almeno biennale</i>).</li> </ul>
c)	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <b>Residenza</b> anagrafica nella Regione Basilicata, Comune di _____;</li> <li><input type="checkbox"/> <b>Attività lavorativa esclusiva o principale</b> nella Regione Basilicata, in qualità di <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Lavoratore dipendente;</li> <li><input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo</li> </ul> </li> </ul> <p>(<i>barrare la casella che interessa</i>)</p>
d)	<p><b>Reddito annuo</b> complessivo del nucleo familiare (<i>relativo all'ultima dichiarazione dei redditi</i>) pari ad € _____ ed incidenza del costo sostenuto per il canone di locazione, relativo alle unità immobiliari oggetto dell'Avviso, non superiore al 40% del proprio reddito fiscalmente imponibile, risultante dall'ultima dichiarazione dei redditi.</p>
e)	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <b>Assenza di precedenti assegnazioni</b> in proprietà o con patto di futura vendita di alloggio, avente superficie adeguata al proprio nucleo familiare, realizzato dallo Stato, dalla Regione o da altro Ente Pubblico;</li> </ul> <p><i>ovvero</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Precedente assegnazione in proprietà di alloggio, realizzato dallo Stato, dalla Regione o da altro Ente Pubblico <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> non più utilizzabile;</li> <li><input type="checkbox"/> perito senza diritto al risarcimento del danno.</li> </ul> </li> </ul> <p>(<i>barrare la casella che interessa</i>)</p>
f)	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <b>Assenza di occupazione senza titolo</b> di alloggio o altra unità immobiliare in gestione dell'ATER.</li> </ul>
g)	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <b>Assenza di situazioni di morosità</b> nei riguardi dell'ATER, nonché di pendenza di procedimento di decadenza dall'assegnazione, ovvero di intervenuta dichiarazione di decadenza.</li> </ul>
h)	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <b>Provvedimento di sfratto esecutivo</b>, con sentenza resa irrevocabile alla data di pubblicazione dell'Avviso;</li> <li><input type="checkbox"/> <b>Matrimonio</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> contratto nell'arco dei due anni precedenti alla data di pubblicazione dell'Avviso;</li> <li><input type="checkbox"/> da contrarre entro un anno dalla pubblicazione dell'Avviso</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> <b>Nucleo familiare comprendente</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Persone con età superiore a 65 anni.</li> </ul> </li> </ul>

Il sottoscritto, altresì

DICHIARA

- di partecipare in maniera autonoma, rispetto il nucleo familiare originario, in qualità di:
  - Figlio convivente *more uxorio*;
  - Figlio nubendo;
  - Persona sola con un figlio a carico.
- di avere diritto, ai fini della formazione della graduatoria, all'attribuzione dei seguenti punteggi:

	MOTIVAZIONE	PUNTI
1)	Sentenza o ordinanza esecutiva di sfratto	
2)	Matrimonio contratto nei due anni antecedenti alla data di pubblicazione dell'Avviso, celebrato a _____ il _____; Matrimonio da celebrare entro un anno dalla data di pubblicazione dell'Avviso	
3)	Presenza nel nucleo familiare di persone con età superiore a 65 anni	
<b>TOTALE PUNTEGGIO RICHIESTO</b>		

Il sottoscritto dichiara di ben conoscere ed accettare tutte le condizioni contenute nell'Avviso cui si riferisce la presente domanda.

#### Consenso

Il sottoscritto, con la firma della presente dichiarazione, autorizza l'ATER di Potenza e la Commissione esaminatrice, a trattare i dati personali, le informazioni e la documentazione trasmessa ai sensi del Regolamento (UE) n. 2016/679, consapevole che tali informazioni potranno essere utilizzate, tra l'altro, per effettuare controlli anche a campione circa la veridicità e attendibilità dei dati riportati nella presente domanda.

Allega alla presente domanda n° \_\_\_\_\_ documenti

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

#### Documenti da allegare:

- copia della carta di identità o di altro documento di riconoscimento, in corso di validità, del richiedente;
- se cittadino di Stato non appartenente all'Unione Europea: carta di soggiorno o permesso di soggiorno (di tutti i componenti il nucleo familiare) di durata almeno biennale, oltre alla dichiarazione del datore di lavoro attestante lo svolgimento dell'attività lavorativa continuativa.
- per i non residenti in Comuni della Basilicata, specifica dichiarazione del datore di lavoro o altra idonea documentazione comprovante lo svolgimento di attività lavorativa esclusiva o principale nella regione Basilicata;
- documentazione comprovante l'incidenza del costo per il canone di locazione non superiore al 40% del reddito fiscalmente imponibile;
- documentazione necessaria a comprovare l'attribuzione dei punteggi ai fini della graduatoria.