DOMANDA per l'assegnazione di un alloggio per anziani

II/La sottoscritto/a in base alla vigente normativa sull'autocertificazione dichiara quanto segue:

| RICHIEDENTE: | | sesso |
|------------------------------|--------------------|-------|
| (COGNOME e nome) | | (m/f) |
| nato/a il a | | prov |
| comune di residenza | | |
| via e n. civico | | |
| cittadinanza | stato civile | |
| professione | gruppo linguistico | |
| codice fiscale | n. tel. / cell | |
| indirizzo e-mail | | |
| | | |
| CONIUGE: (cognome e nome) | | |
| CONVIVENTE: (cognome e nome) | | |
| nato/a il a | | prov |
| stato civile | professione | |
| gruppo linguistico | codice fiscale | |
| | | |

Per evitare eventuali imprecisioni nell'autocertificazione potranno essere esibiti alla consegna o rispettivamente essere allegati in copia, i seguenti documenti:

- dichiarazioni dei redditi (degli ultimi due anni), dell'indennità di disoccupazione o della comunità comprensoriale sul contributo percepito al minimo vitale
- chi lavora come domestica: tagliandi dei versamenti degli oneri sociali effettuati all'INPS
- certificati di frequenza scolastica
- eventuali sentenze di separazione o divorzio
- relativi alla proprietà: estratto tavolare e foglio di possesso
- sfratto
- · dichiarazione di inabitabilità
- · certificato di invalidità
- · dichiarazione del comune di affollamento

IMPORTANTE: Per fare domanda di assegnazione di un alloggio per anziani, il richiedente deve essere residente nel Comune di Termeno ed essere autosufficiente. Di regola sono ammessi i cittadini residenti, autosufficienti che abbiano compiuto il 60° anno di età o siano handicappati, però autosufficienti (concetto di autosufficienza: art. 8 D.P.G.P. 06.03.1974, n. 17).

1) REDDITO COMPLESSIVO DEL NUCLEO FAMILIARE DEL RICHIEDENTE

Reddito da lavoro dipentente:

| | Reddito Anno precedente | Reddito Penultimo anno | Totale |
|---------------------|----------------------------|---------------------------|--------|
| Richiedente | | | |
| Conigue | | | |
| Convivente | | | |
| Figli (a carico) | | | |
| Genitori (a carico) | | | |

Da compilare solo per colore che svolgono un'attività autonoma:

| chi svolge l'attività in proprio? (cognome e nome) | | | | | | | |
|---|-----------------|------------|----------------|------|--|--|--|
| tipo di attività svolta | | | | | | | |
| denominazione e sede della ditta | | | | | | | |
| inizio e/o fine attività | | | | | | | |
| numero dipendenti/collaboratori | | | | | | | |
| eventi che possono aver influenzato l'attività | | | | | | | |
| proprietà della ditta | | | | | | | |
| partecipazione | % | attività ¡ | prevalente: | □ SI | | | |
| | | | | □ NO | | | |
| REDDITO DICHIARATO | Anno precedente | | Penultimo anno | | | | |
| | | | | | | | |
| EVENTUALI ALTRI REDDITI (ultimo e penultimo anno): ndicare se il richiedente, il coniuge o convivente, i figli o genitori conviventi possiedono altri redditi e/o pensioni NON risultanti dalla dichiarazione dei redditi: rendita INAIL, alimenti, indennità di maternità, indennità di disoccupazione o di mobilità dell'INPS, cassa ntegrazione, contributo della Comunità comprensoriale, ecc.) | | | | | | | |
| SENZA REDDITO OPPURE REDDITO SOTTO IL MINIMO V ndicare come ha mantenuto se stesso e la sua famiglia: | | | | | | | |

| II/La sottoscritto/a dichiara che il diritto di abitazione di beni im | | nvivente, i figli o genito | ri a carico sono | proprietari c | usufruttuari o hanno |
|---|---|------------------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|
| | SI, hanno proprietà | | NO, no | on hanno pr | oprietà |
| (se sì, compilare la tabella A) | | | | | |
| DICHIARAZIONE RIGUARI | DANTE LA CESSIO | NE DI PROPRIETÀ I | NEGLI ULTIMI | 5 ANNI: | |
| II/La richiedente dichiara che precedente la presentazione | | | | | to nel quinquennio |
| | SI, hanno ceduto | | NO, no | on hanno ce | duto |
| (se sì, compilare la tabella A) | | | | | |
| Tabella A: | | | | | |
| COGNOME E NOME | descrizione dei beni immobiliari (1) | località, indirizzo | natura del diritto (2) | mq. | rendita catastale |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| (1) descrizione dei beni immo camping, stalla, fienile, n(2) natura del diritto: A-proprie | naso (chiuso), terreno ed | ificabile, prato, arativo, fru | tteto, vigneto, boso | | |
| DICHIARAZIONE RIGUAR | RDANTE L'AMMISS | SIONE AD UN CONTI | RIBUTO PUBE | BLICO: | |
| II/La richiedente dichiara se ammessi ad un contributo pul | | | | | famiglia sono stati |
| | SI, sono stati amme | ssi | NO, non | sono stati a | mmessi |
| | | | | | |
| 2) COMPOSIZIONE D (indicare le persone cl | | LIARE: are insieme al richieden | te) | | |
| COGNOME E NOME | data di nasci | ta professione | grado di pare | entela | codice fiscale |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Se le persone indicate non coi | nvivono con il richiede | nte specificare dove al | nitano: | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| 3) RESIDENZA NEL COMUNE DI TERMENO: | | | | | | |
|--|-------------------|------|--|--|--|--|
| II/La richiedente è residente nel Comune di Termeno dal (indicare la data): | | | | | | |
| | | | | | | |
| 4) SFRATTO (solo in caso di finita locazione): | | | | | | |
| a) Ha già ricevuto la lettera di disdetta del contratto? b) Lo sfratto è già giudiziario? (se sì, per evitare eventuali inesattezze allegare l'intimazione, la sentenza dello sfratto ed il contratto d'affitto) | SI 🗆 SI 🗖 | NO 🗆 | | | | |
| 5) ALLOGGIO INABITABILE (l'alloggio deve essere abitato da 3 anni). | | | | | | |
| È stato rilasciato il verbale di inabitabilità? | SI 🗆 | NO 🗆 | | | | |
| (se si, allegare la dichiarazione di inabitabilità rilasciata dal Sindaco) Il richiedente occupa l'alloggio dal: | | | | | | |
| 6) ALLOGGIO SOVRAFFOLLATO: (l'alloggio deve essere abitato da 3 anni): (se si, allegare il certificato del sopralluogo) | SI 🗆 | NO 🗆 | | | | |
| Il richiedente occupa l'alloggio dal | | | | | | |
| 7) COSTITUZIONE DI NUOVA FAMIGLIA: | | | | | | |
| Data del matrimonio: (se avvenuto negl | li ultimi 3 anni) | | | | | |
| 8) INVALIDITÀ: (se sì, allegare il certificato d'invalidità) | | | | | | |
| a) del richiedente | % | | | | | |
| b) di un familiare convivente a carico | % | | | | | |
| Ha bisogno della sedia a rotelle? | SI 🗆 | NO □ | | | | |

| II/La sottoscritto/a dic | | e e composto da | persone, di | i cui | i figli | İ | | |
|--------------------------|-------------|---|-----------------------|-------|---------------------------|----------|-----------|------------------------|
| | COGNC | DME E NOME e DATA | DINASCITA | | | | | |
| fiali | 000110 | JULE I NOIME C DATA | | _ | nonciado [| _ | non noosi | ada hani immahili |
| figli: - | | | | _ | • | _ | - | ede beni immobili |
| - | | | | | possiede [|] | non possi | ede beni immobili |
| - | | | | | possiede [|] | non possi | ede beni immobili |
| _ | | | | | possiede [| - | non possi | ede beni immobili |
| | | | | | | | | |
| - che la famiglia d | dei genitor | ri era composta da | persone, d | i cu | i figli | | | |
| padre: | | | | | possiede [| _ | non nocci | ede beni immobili |
| madre: | | | | | | _ _ | - | ede beni immobili |
| maure. | | | | _ | possieue L | _ | non possi | ede belli illilliobili |
| | | | | | | | | |
| - che la famiglia d | dei suocer | i (genitori del conviver | nte) era composta | da | persone, | di | cui | figli |
| suocero: | | | | | possiede [| - | non possi | ede beni immobili |
| suocera: | | | | | possiede [| _ | non possi | ede beni immobili |
| - | | | | | | | | |
| COCNOME EN | IOME | decesione dei | lo o olikki in divise | | notive del | Т | | un un alita |
| COGNOME E N | IOME | descrizione dei beni immobiliari (1) | località, indirizz | ZO | natura del diritto (2) | | mq. | rendita catastale |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | + | | |
| | | | | | | L | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 l'informativa relativa alla protezione dei dati personali è reperibile al seguente link https://www.gemeinde.tramin.bz.it/system/web/datenschutz.aspx?menuonr=219551320&sprache=3 ed è consultabile nei locali del Municipio.

ACHTUNG:

II/La richiedente è conscio/a che in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi sarà punito/a ai sensi dell'art. 76 del DPR 28.12.2000, n. 445 e dell'art. 495 del codice penale.

Qualora dai controlli a campione previsti dalla legge emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

⁽¹⁾ descrizione dei beni immobiliari: p.e. casa, alloggio, garní, pensione, hotel, bar, ristorante, ufficio, negozio, laboratorio, officina, camping, stalla, fienile, maso (chiuso), terreno edificabile, prato, arativo, frutteto, vigneto, bosco, malga, pascolo; (2) natura del diritto: A-proprietá, B-comproprietá, diritto di: C-usufrutto, D-uso, E-abitazione;

L'autocertificazione potrà essere sottoscritta davanti ad un impiegato del Comune. Nell'eventualità che venisse sottoscritta a casa, alla domanda dovrà essere allegata anche la fotocopia della carta d'identità del richiedente. Nella seconda ipotesi il questionario potrà anche essere consegnato da altre persone.

| | IL/LA RICHIEDENTE | | |
|---|-------------------|----------------------|--|
| | | | |
| Domanda consegnata all'impiegato/a: | | | |
| La firma è stata apposta in mia presenza: | SI 🗆 | NO 🗆 | |
| Data: | | | |
| | | | |
| ATTENZIONE: verranno accettate solamen | te domande d | ebitamente compilate | |
| NOTE: | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |