



# COMUNE DI BOLOTANA

Provincia di Nuoro  
Ufficio Servizi Sociali

Marca da bollo  
da euro 16,00

**Spett.le COMUNE DI BOLOTANA**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DEGLI ALLOGGI DI EDILIZIA RE- SIDENZIALE PUBBLICA (E.R.P.) UBICATI NEL TERRITORIO DEL COMUNE DI BOLOTANA.**

**(Articolo 12 della Legge Regionale 6 aprile 1989, n.13 – e successive modificazioni e integrazioni)**

**Autocertificazione redatta ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445**

**Il sottoscritto**

| <b>DATI DEL RICHIEDENTE</b>   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Cognome   | Nome    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Codice Fiscale  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| nato a  | prov.   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Il  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tel./Cell.  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| e-mail:   | P.E.C.: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

- **consapevole** delle responsabilità penali cui andrò incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 del D.P.R. 445/2000), e
- **consapevole che**, qualora da un controllo emergesse la non veridicità del contenuto della dichiarazione sostitutiva, decadrò dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

**CHIEDE**

di partecipare al concorso per l'assegnazione in locazione di un alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica sito nel Comune di BOLOTANA.

**DICHIARA**

**Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 – alla data di presentazione della domanda**

**1) (barrare le caselle che interessano)**



# COMUNE DI BOLOTANA

Provincia di Nuoro  
Ufficio Servizi Sociali

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Di essere residente nel Comune di _____ dal _____<br>in via _____ n. _____  |
| <input type="checkbox"/> | Di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di _____  |
| <input type="checkbox"/> | Di essere cittadino/a di uno Stato aderente all'Unione Europea<br><i>Specificare stato</i> _____  |
| <input type="checkbox"/> | Di prestare la propria attività lavorativa <input type="checkbox"/> esclusiva / <input type="checkbox"/> principale nel Comune di Bolotana:<br><input type="checkbox"/> <u>lavoro subordinato</u> presso la<br>ditta _____<br>_____ con sede a _____ in via<br>_____ n. _____<br><br><input type="checkbox"/> <u>lavoro autonomo</u> :<br>con iscrizione all'ufficio IVA di _____ partita IVA n° _____<br><br><small>(Si intende per attività lavorativa principale l'attività alla quale viene dedicato almeno 2/3 del tempo complessivo e dalla quale si ricava almeno 2/3 del reddito complessivo risultante dalla documentazione fiscale)</small>   |
| <input type="checkbox"/> | Di essere cittadino/a di uno Stato non aderente all'Unione Europea ( <i>specificare stato</i> ) _____ in regola con le disposizioni in materia di immigrazione e soggiorno e con le condizioni previste dal bando per la partecipazione all'assegnazione di alloggio ERP.<br><br>Di risiedere nel Comune di Bolotana in possesso del <b>Permesso di soggiorno CE</b> n° _____ valido fino al _____ ( <i>durata almeno biennale</i> ), rilasciato dal Questore di _____ ai sensi del D.Lgs 286/1998, ( <i>Coloro che hanno un titolo di soggiorno biennale scaduto ed in fase di rinnovo, possono fare la domanda ERP presentando la ricevuta della domanda di rinnovo; la domanda ERP sarà inserita in graduatoria con riserva</i> )<br><b>esercitando</b> , ai sensi dell'art. 27 Legge 30 luglio 2002, n.189, <b>regolare attività lavorativa</b> :<br><input type="checkbox"/> lavoro _____ subordinato _____ presso _____ la<br>ditta _____<br>_____ con sede a _____ in via<br>_____ n. _____<br><br><input type="checkbox"/> <u>lavoro autonomo</u> :<br>con iscrizione all'ufficio IVA di _____ partita _____ IVA _____ n° _____<br>_____<br>Di essere a conoscenza che i cittadini extra europei concorrono all'assegnazione degli alloggi in condizioni di parità con i cittadini europei, ma otterranno l'assegnazione degli alloggi se in posizione utile di graduatoria, solo ed esclusivamente fino al raggiungimento del limite del 10 per cento degli alloggi disponibili. |



# COMUNE DI BOLOTANA

Provincia di Nuoro

Ufficio Servizi Sociali

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Di essere <u>lavoratore sardo emigrato</u> nel seguente Comune _____<br><input type="checkbox"/> Di essere cittadino italiano emigrato nel seguente Stato estero _____<br>_____ con l'iscrizione nei registri A.I.R.E. del<br><input type="checkbox"/> Comune di _____ e che col proprio nucleo familiare intende rientrare in Italia per stabilirvi la propria residenza e/o col proprio nucleo familiare è rientrato in Italia a far data dal _____ <i>(da non più di 12 mesi dalla data di pubblicazione del bando)</i> e di abitare attualmente nel Comune di _____<br><input type="checkbox"/> Di non aver presentato domanda per l'assegnazione di alloggio E.R.P. presso altri Comuni.  |
| <input type="checkbox"/> | Di possedere lo status di profugo riconosciuto dalla Prefettura di _____ con decreto n° _____ del _____ e di non aver presentato domanda per l'assegnazione di alloggio E.R.P. presso altri Comuni.   |
| <input type="checkbox"/> | Di abitare in alloggio composto di n. _____ vani, esclusa cucina e servizi, per un totale di mq _____:<br><input type="checkbox"/> in locazione/comodato d'uso, con contratto regolarmente registrato presso l'ufficio del registro di _____ il _____ al n° _____<br><input type="checkbox"/> di sua proprietà:<br>al foglio _____ mappale _____ sub. _____ e avente una rendita catastale complessiva pari a _____ quota posseduta _____.<br>In quanto alloggio considerato inadeguato ai sensi dell'art. 2, punto c) della L.R.13/89:<br><input type="checkbox"/> <u>mi impegno</u> a cedere in locazione l'alloggio stesso ad un soggetto tra quelli inclusi nella graduatoria e per il quale l'alloggio sia considerato adeguato;<br><input type="checkbox"/> <u>non mi impegno</u> a cedere in locazione l'alloggio stesso ad un soggetto tra quelli inclusi nella graduatoria e per il quale l'alloggio sia considerato adeguato; |

## - Che il sottoscritto ed i componenti del proprio nucleo familiare:

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Non hanno titolarità di diritti di proprietà, uso o abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare nell'ambito territoriale di assegnazione.   |
| <input type="checkbox"/> | Non hanno titolarità di diritti su uno o più alloggi, anche se inadeguati ed ubicati in qualsiasi località, il cui valore locativo complessivo, determinato ai sensi della L. n° 392 del 27 luglio 1978 e s.m.i., sia almeno pari al valore locativo di alloggio adeguato con condizioni abitative nell'ambito del Comune di Bolotana. |



# COMUNE DI BOLOTANA

Provincia di Nuoro

Ufficio Servizi Sociali

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <p>Che il/la signor/a (Nome) _____ (Cognome) _____<br/>Componente del nucleo familiare, è titolare di diritti (Proprietà, usufrutto uso, abitazione, ...)<br/>_____ sull'immobile ubicato nel Comune di _____<br/>_____ - _____ identificato: al foglio _____ Mappale _____<br/>_____ Sub _____ e<br/>avente una rendita catastale complessiva pari a _____ quota<br/>posseduta _____.</p>  |
| <input type="checkbox"/> | <p>Che il/la signor/a (Nome) _____ (Cognome) _____<br/>Componente del nucleo familiare, è titolare di diritti (Proprietà, usufrutto uso, abitazione, ...)<br/>_____ sull'immobile ubicato nel Comune di _____ identificato:<br/>al foglio _____ Mappale _____ Sub _____ e avente una rendita<br/>catastale complessiva pari a _____ quota posseduta _____.</p> <p>Che il/la signor/a (Nome) _____ (Cognome) _____<br/>Componente del nucleo familiare, è titolare di diritti (Proprietà, usufrutto uso, abitazione, ...)<br/>_____ sull'immobile ubicato nel Comune di _____<br/>_____ identificato: al foglio _____ Mappale _____ Sub _____ e avente<br/>una rendita catastale complessiva pari a _____ quota posseduta _____.</p> |
| <input type="checkbox"/> | <p>Non hanno ottenuto l'assegnazione in proprietà, immediata o futura, di alloggio realizzato con contributi pubblici.</p>  |
| <input type="checkbox"/> | <p>Non hanno usufruito di finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo stato o da Enti Pubblici</p>  |
| <input type="checkbox"/> | <p>Non hanno ceduto, del tutto o in parte, fuori dai casi previsti dalla legge, l'eventuale alloggio assegnato in precedenza in locazione semplice.</p>   |
| <input type="checkbox"/> | <p>Che il reddito complessivo annuo del nucleo familiare, determinato ai sensi dell'art.21 della L.5/8/78 N.457 e successive integrazioni e modificazioni, riferito all'anno d'imposta 2025 è non superiore a € 17.131,00 e corrisponde al 31/12/2025 ad € _____ di cui:</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Lavoro dipendente € _____ annui;</li><li><input type="checkbox"/> Pensione € _____ annui;</li><li><input type="checkbox"/> Pensione di invalidità € _____ annui;</li><li><input type="checkbox"/> Accompagnamento € _____ annui;</li><li><input type="checkbox"/> Altri redditi € _____ annui;</li></ul>  |
| <input type="checkbox"/> | <p>Non occupano un immobile senza le prescritte autorizzazioni previste dalle norme vigenti.</p>  |
| <input type="checkbox"/> | <p>Dichiarano esplicitamente che sussistono in loro favore i requisiti di carattere generale di cui ai precedenti punti.</p>  |



# COMUNE DI BOLOTANA

Provincia di Nuoro

Ufficio Servizi Sociali

**2) che il proprio nucleo familiare è così composto** (Indicare i componenti del nucleo familiare, richiedente compreso, che intendono accedere all'assegnazione dell'alloggio).

|             |                                      |                  |   |                            |                  |  |   |
|-------------|--------------------------------------|------------------|---|----------------------------|------------------|--|---|
| 1           | Cognome                              |                  | Nome  |                            | Sesso            |  | Reddito<br>Anno d'imposta 2025<br><b>Euro</b> :                       |
|             | Codice Fiscale                       |                  | Rapporto di parentela con il richiedente(1) |                            | Stato civile (2) |  | di cui Reddito da lavoro dipendente e/o assimilato (4)<br><b>Euro</b> |
| Richiedente | Luogo e data di nascita (GG/MM/AAAA) | Prov. di nascita | Professione/occupazione (3)                 | Comune del luogo di lavoro | Prov             | di cui Reddito da lavoro autonomo e diversi (5)<br><b>Euro</b> |   |
|             | Cognome                              |                  | Nome  |                            | Sesso            |  | Reddito<br>Anno d'imposta 2025<br><b>Euro</b> :                       |
| 2           | Codice Fiscale                       |                  | Rapporto di parentela con il richiedente(1) |                            | Stato civile (2) |  | di cui Reddito da lavoro dipendente e/o assimilato (4)<br><b>Euro</b> |
|             | Luogo e data di nascita (GG/MM/AAAA) | Prov. di nascita | Professione/occupazione (3)                 | Comune del luogo di lavoro | Prov             | di cui Reddito da lavoro autonomo e diversi (5)<br><b>Euro</b> |   |
| Componente  | Cognome                              |                  | Nome  |                            | Sesso            |  | Reddito<br>Anno d'imposta 2025<br><b>Euro</b> :                       |
|             | Codice Fiscale                       |                  | Rapporto di parentela con il richiedente(1) |                            | Stato civile (2) |  | di cui Reddito da lavoro dipendente e/o assimilato (4)<br><b>Euro</b> |
| Componente  | Luogo e data di nascita (GG/MM/AAAA) | Prov. di nascita | Professione/occupazione (3)                 | Comune del luogo di lavoro | Prov             | di cui Reddito da lavoro autonomo e diversi (5)<br><b>Euro</b> |   |
|             | Cognome                              |                  | Nome  |                            | Sesso            |  | Reddito<br>Anno d'imposta 2025<br><b>Euro</b> :                       |
| 3           | Codice Fiscale                       |                  | Rapporto di parentela con il richiedente(1) |                            | Stato civile (2) |  | di cui Reddito da lavoro dipendente e/o assimilato (4)<br><b>Euro</b> |
|             | Luogo e data di nascita (GG/MM/AAAA) | Prov. di nascita | Professione/occupazione (3)                 | Comune del luogo di lavoro | Prov             | di cui Reddito da lavoro autonomo e diversi (5)<br><b>Euro</b> |   |
| Componente  | Cognome                              |                  | Nome  |                            | Sesso            |  | Reddito<br>Anno d'imposta 2025<br><b>Euro</b> :                       |
|             | Codice Fiscale                       |                  | Rapporto di parentela con il richiedente(1) |                            | Stato civile (2) |  | di cui Reddito da lavoro dipendente e/o assimilato (4)<br><b>Euro</b> |
| Componente  | Luogo e data di nascita (GG/MM/AAAA) | Prov. di nascita | Professione/occupazione (3)                 | Comune del luogo di lavoro | Prov             | di cui Reddito da lavoro autonomo e diversi (5)<br><b>Euro</b> |   |
|             | Cognome                              |                  | Nome  |                            | Sesso            |  | Reddito<br>Anno d'imposta 2025<br><b>Euro</b> :                       |
| 4           | Codice Fiscale                       |                  | Rapporto di parentela con il richiedente(1) |                            | Stato civile (2) |  | di cui Reddito da lavoro dipendente e/o assimilato (4)<br><b>Euro</b> |
|             | Luogo e data di nascita (GG/MM/AAAA) | Prov. di nascita | Professione/occupazione (3)                 | Comune del luogo di lavoro | Prov             | di cui Reddito da lavoro autonomo e diversi (5)<br><b>Euro</b> |   |
| Componente  | Cognome                              |                  | Nome  |                            | Sesso            |  | Reddito<br>Anno d'imposta 2025<br><b>Euro</b> :                       |
|             | Codice Fiscale                       |                  | Rapporto di parentela con il richiedente(1) |                            | Stato civile (2) |  | di cui Reddito da lavoro dipendente e/o assimilato (4)<br><b>Euro</b> |
| Componente  | Luogo e data di nascita (GG/MM/AAAA) | Prov. di nascita | Professione/occupazione (3)                 | Comune del luogo di lavoro | Prov             | di cui Reddito da lavoro autonomo e diversi (5)<br><b>Euro</b> |   |
|             | Cognome                              |                  | Nome  |                            | Sesso            |  | Reddito<br>Anno d'imposta 2025<br><b>Euro</b> :                       |
| 5           | Codice Fiscale                       |                  | Rapporto di parentela con il richiedente(1) |                            | Stato civile (2) |  | di cui Reddito da lavoro dipendente e/o assimilato (4)<br><b>Euro</b> |
|             | Luogo e data di nascita (GG/MM/AAAA) | Prov. di nascita | Professione/occupazione (3)                 | Comune del luogo di lavoro | Prov             | di cui Reddito da lavoro autonomo e diversi (5)<br><b>Euro</b> |   |
| Componente  | Cognome                              |                  | Nome  |                            | Sesso            |  | Reddito<br>Anno d'imposta 2025<br><b>Euro</b> :                       |
|             | Codice Fiscale                       |                  | Rapporto di parentela con il richiedente(1) |                            | Stato civile (2) |  | di cui Reddito da lavoro dipendente e/o assimilato (4)<br><b>Euro</b> |
| Componente  | Luogo e data di nascita (GG/MM/AAAA) | Prov. di nascita | Professione/occupazione (3)                 | Comune del luogo di lavoro | Prov             | di cui Reddito da lavoro autonomo e diversi (5)<br><b>Euro</b> |   |



# COMUNE DI BOLOTANA

Provincia di Nuoro  
Ufficio Servizi Sociali

|                                     |                                      |                  |   |  |                            |      |   |
|-------------------------------------|--------------------------------------|------------------|---|--|----------------------------|------|---|
| Componente                          | Codice Fiscale                       |                  | Rapporto di parentela con il richiedente(1) |  | Stato civile (2)           |      | di cui Reddito da lavoro dipendente e/o assimilato (4)<br><b>Euro</b> |
|                                     | Luogo e data di nascita (GG/MM/AAAA) | Prov. di nascita | Professione/occupazione (3)                 |  | Comune del luogo di lavoro | Prov | di cui Reddito da lavoro autonomo e diversi (5)<br><b>Euro</b>        |
| 6                                   | Cognome                              |                  | Nome  |  | Sesso                      |      | Reddito Anno d'imposta 2025<br><b>Euro</b> :                          |
| Componente                          | Codice Fiscale                       |                  | Rapporto di parentela con il richiedente(1) |  | Stato civile (2)           |      | di cui Reddito da lavoro dipendente e/o assimilato (4)<br><b>Euro</b> |
|                                     | Luogo e data di nascita (GG/MM/AAAA) | Prov. di nascita | Professione/occupazione (3)                 |  | Comune del luogo di lavoro | Prov | di cui Reddito da lavoro autonomo e diversi (5)<br><b>Euro</b>        |
| 7                                   | Cognome                              |                  | Nome  |  | Sesso                      |      | Reddito Anno d'imposta 2025<br><b>Euro</b> :                          |
| Componente                          | Codice Fiscale                       |                  | Rapporto di parentela con il richiedente(1) |  | Stato civile (2)           |      | di cui Reddito da lavoro dipendente e/o assimilato (4)<br><b>Euro</b> |
|                                     | Luogo e data di nascita (GG/MM/AAAA) | Prov. di nascita | Professione/occupazione (3)                 |  | Comune del luogo di lavoro | Prov | di cui Reddito da lavoro autonomo e diversi (5)<br><b>Euro</b>        |
| Totale reddito annuo complessivo €. |                                      |                  |   |  |                            |      | _____   |
|                                     |                                      |                  |   |  |                            |      |   |

- (1) **Rapporto di parentela:** (per esempio: padre, figlio, nonno, nipote) o (per esempio: fratelli, cugini, zio) o (per esempio: suocera, genero)
- (2) **Stato civile:** indicare: **Cel** (Celibe) **Nub** (Nubile) **Con** (Coniugato) **V** (Vedovo) **Sep** (Separato/a – allegare fotocopia del decreto di omologazione della separazione consensuale o sentenza di separazione), **Div** (Divorziato/a – allegare sentenza di divorzio)
- (3) **Professione/Occupazione:** (Indicare la professione / disoccupato / in cerca di lavoro / studente / casalinga / pensionato)
- (4) – (5) **Reddito** Per alcune tipologie di reddito non è previsto dalla normativa fiscale che venga predisposto un modello CUD (ad esempio le collaboratrici familiari). In tal caso dovrà essere prodotta dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà attestante l'attività svolta, il periodo lavorativo e il reddito totale percepito nell'anno 2025.



# COMUNE DI BOLOTANA

Provincia di Nuoro

Ufficio Servizi Sociali

## PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO COMUNALE CHE RICEVE LA DOMANDA

|  |  |                          |  |   |         |   |         |
|--|--|--------------------------|--|---|---------|---|---------|
| N. Totale Componenti il nucleo familiare       |  | N. Totale Figli a carico |  | Reddito complessivo imponibile da lavoro dipendente | € _____ | Importo Complessivo detrazione figli a carico | € _____ |
| Reddito annuo complessivo del nucleo familiare |  |                          |  |   |         |   | € _____ |

### 3) di coabitare con le seguenti persone, componenti un altro nucleo familiare:

|   | Cognome e nome | Parentela rispetto al richiedente (1) | Codice fiscale |
|---|----------------|---------------------------------------|----------------|
| 1 |                |                                       |                |
| 2 |                |                                       |                |
| 3 |                |                                       |                |
| 4 |                |                                       |                |

### 4) di trovarsi nelle seguenti condizioni che danno diritto all'attribuzione del punteggio: (barrare le caselle che interessano)

|    | <b>a) Condizioni soggettive</b> possedute alla data della presentazione della domanda   | <b>Punteggio</b> |
|----|---|------------------|
| 1) | <b>Reddito pro-capite del nucleo familiare</b> ,<br>determinato con le modalità di cui all'art.21 della legge 5 agosto 1978, n.457, e successive modificazioni e integrazioni (Deliberazione Giunta Regionale n. 6/27 del 12.02.2026 fatte salve variazioni di tale limite di reddito che intervengano entro i termini di scadenza del presente bando):<br><input type="checkbox"/> a. non superiore a € 1.863,00 annue per persona | 2                |
|    | <input type="checkbox"/> b. superiore a € 1.863,00 e non superiore a € 3.105,00 annue per persona   | 1                |
| 2) | <input type="checkbox"/> <b>Nuclei familiari</b> composti da 5 o più unità  | 1                |





# COMUNE DI BOLOTANA

Provincia di Nuoro

Ufficio Servizi Sociali

|    |  |            |
|----|--|------------|
| 6) | <p><b>Emigrati e Profughi:</b> nuclei familiari che rientrano in Italia per stabilirvi la loro residenza o che siano rientrati da non più di 12 mesi dalla data di pubblicazione del bando.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>1. Emigrato</b><br/><b>Allegare:</b><br/>- <b>Copia</b> certificato dell'autorità consolare oppure, in mancanza, autocertificazione con la quale si dichiara il proprio stato di emigrato (<b>Allegato C</b>);<br/>- <b>Certificato</b> storico di residenza, qualora non residenti a Bolotana o autocertificazione;</p> <p><input type="checkbox"/> <b>2. Profugo</b><br/><b>Allegare: Copia</b> certificato rilasciato dalla Prefettura attestante lo stato di profugo</p> <p><i>N.B.: Il punteggio non è cumulabile con i punteggi di cui ai punti 3) e 4)</i></p> | 2<br><br>2 |
|----|--|------------|

|    | <b>b) Condizioni oggettive</b> <u>Situazione di grave disagio abitativo accertata da parte dell'autorità competente ed esistente da almeno due anni dalla data del bando, dovuta a:</u>  | <b>Punteggio</b> |
|----|--|------------------|
| 1) | <p><b>Abitazione in alloggio impropriamente adibito ad abitazione</b></p> <p><input type="checkbox"/> - ovvero in alloggio inidoneo per motivi storico-strutturali o igienico – sanitari;<br/><b>Allegare: Copia</b> conforme all'originale del certificato ASL con la descrizione sommaria degli ambienti di cui si compone l'alloggio e le condizioni igienico – sanitarie e/o statico –strutturali.</p> <p><input type="checkbox"/> - ovvero procurato a titolo precario dall'Assistenza pubblica.<br/><b>Allegare: Certificato</b> della Pubblica Amministrazione da cui risulti che l'alloggio è stato procurato a titolo precario dall'Assistenza.</p> <p><i>N.B.: Si prescinde dalla sussistenza della condizione biennale quando la sistemazione precaria di cui al punto 1) derivi da abbandono di alloggio a seguito di calamità o di imminente pericolo riconosciuto dall'Autorità competente, o da provvedimento esecutivo di sfratto. Il punteggio non è cumulabile con i punteggi di cui ai punti 3) e 5).</i></p> | 4                |
| 2) | <p><b>Coabitazione</b> nucleo familiare che abita in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari, ciascuno composto di almeno due unità (condizione grave).</p> <p><i>N.B.: Il punteggio non è cumulabile con il punteggio di cui al punto 4) e 5)</i></p>  | 2                |
| 3) | <p><b>Abitazione in alloggio antigienico</b>, ritenendosi tale quello privo di servizi igienici o che presenti umidità permanente dovuta a capillarità, condensa o igroscopicità, non eliminabile con normali interventi di manutenzione.</p> <p><i>N.B.: Il punteggio non è cumulabile con i punteggi di cui al punto 1) e 5).</i></p>  | 2                |
| 4) | <p><b>Situazione di disagio abitativo esistente alla data del bando, in particolare:</b></p> <p><b>Abitazione in alloggio sovraffollato:</b></p> <p><input type="checkbox"/> a. da due persone a vano utile;<br/><input type="checkbox"/> b. da tre persone a vano utile;<br/><input type="checkbox"/> c. da quattro persone a vano utile.</p> <p>Il suddetto punteggio è attribuito:<br/>- dividendo il numero dei componenti del nucleo familiare per il numero dei vani utili indicati nel verbale ASL, il numero risultante verrà arrotondato all'unità superiore</p>  | 2<br>3<br>4      |



# COMUNE DI BOLOTANA

Provincia di Nuoro

Ufficio Servizi Sociali

|    |  |   |
|----|--|---|
|    | <p>- nella misura di 0,50 al titolare di un diritto di proprietà o usufrutto su alloggio considerato inadeguato ai sensi dell'art. 2, punto c) della L.R. 13/89, se il titolare medesimo non si impegna, all'atto della domanda, a cedere in locazione l'alloggio stesso ad un soggetto tra quelli inclusi nella graduatoria e per il quale l'alloggio sia da considerare adeguato.</p> <p><b>Allegare: Certificato</b> recante la descrizione degli ambienti di cui è composto l'alloggio con relativi mq. per ambiente o vano e dichiarazione di sovraffollamento con copia planimetrica dell'alloggio.</p> <p><i>N.B.: Il punteggio non è cumulabile con i punteggi di cui al punto 2) e 5).</i></p>  |   |
| 5) | <p><b><u>Richiedenti che abitino in alloggio che debba essere rilasciato a seguito di:</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>a.</b> ordinanza, sentenza esecutiva di sfratto non intimato per inadempienza contrattuale;<br/><b>Allegare:</b> Copia del provvedimento giudiziario</p> <p><input type="checkbox"/> <b>b.</b> ordinanza di sgombero non ancora eseguita alla data del bando;<br/><b>Allegare:</b> Copia dell'ordinanza di sgombero.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>c.</b> rilascio dell'alloggio di servizio per dipendente da Ente Pubblico o privato collocato a riposo che usufruisca di alloggio di servizio.<br/><b>Allegare:</b> copia del provvedimento dell'ente o dichiarazione del datore di lavoro</p> <p><i>N.B.: Il punteggio non è cumulabile con i punteggi di cui al punto 1), 2), 3) e 4) ovvero non è cumulabile con le altre condizioni oggettive.</i></p> | 4 |

## Inoltre DICHIARA

- che tutte le comunicazioni relative alla presente domanda dovranno essere inviate al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni variazione dello stesso:

|                    |                            |
|--------------------|----------------------------|
| <b>Cognome</b>     | <b>Nome</b>                |
| <b>Via</b>         | <b>n.</b>                  |
| <b>CAP</b>         | <b>Città (Prov. _____)</b> |
| <b>Tel. /Cell.</b> |                            |
| <b>e-mail:</b>     | <b>P.E.C.</b>              |

- di aver preso piena conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite nel bando di concorso e si impegna a produrre, nei termini e modalità che verranno indicati, tutta la documentazione che il Comune ritenesse necessario acquisire nonché a fornire ogni notizia utile che venga richiesta;
- di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli diretti e/o da parte della Guardia di Finanza atti ad accertare la veridicità delle informazioni e dichiarazioni riportate nella presente domanda.



# COMUNE DI BOLOTANA

Provincia di Nuoro  
Ufficio Servizi Sociali

## **Allegati: (obbligatori)**

1. Marca da bollo da euro 16,00;
2. Copia fotostatica di n. \_\_\_\_\_ documenti di identità di tutti i sottoscrittori, in corso di validità;
3. Copia dell'ultima dichiarazione dei redditi presentata (anno 2025) o modello CU2025

**Altri documenti** (se sono state dichiarate le condizioni oggettive e/o soggettive):

### **Giovani coppie:**

- Allegato A – Nubendi
- Allegato B – Giovani coppie

### **Invalidi e portatori di handicap:**

- Copia** conforme all'originale del certificato ASL o della sentenza di riconoscimento di invalidità e/o handicap in corso di validità al momento della presentazione della domanda.

### **Emigrati e Profughi:**

1. Emigrato:
  - Copia** certificato dell'autorità consolare oppure, in mancanza, autocertificazione con la quale si dichiara il proprio stato di emigrato (Allegato C);
  - Certificato** storico di residenza qualora non residenti a Bolotana o autocertificazione
2. Profugo:
  - Copia** certificato dalla prefettura attestante lo stato di profugo

### **- alloggio impropriamente adibito ad abitazione:**

- alloggio inidoneo per motivi statico – strutturali o igienico- sanitari (**Copia** conforme all'originale del certificato ASL con la descrizione sommaria degli ambienti di cui si compone l'alloggio e le condizioni igienico-sanitarie e statico strutturali)
- alloggio procurato a titolo precario dall'Assistenza pubblica (**Certificato** della Pubblica Amministrazione da cui risulti che l'alloggio è stato procurato a titolo precario dall'Assistenza)

### **- alloggio antigienico:**

- Copia** conforme all'originale della certificazione ASL con la descrizione delle condizioni dell'alloggio, la presenza o meno di umidità permanente o diffusa, la specificazione se questa sia dovuta a capillarità, condensa o igroscopicità se sia eliminabile con normali interventi di manutenzione

### **- alloggio sovraffollato:**

- Certificato** recante la descrizione degli ambienti di cui è composto l'alloggio con relativi mq. per ambiente o vano e dichiarazione di sovraffollamento con copia planimetria alloggio.

### **- alloggio che debba essere rilasciato:**

Copia conforme all'originale del

- provvedimento giudiziario
- ordinanza di sgombero
- provvedimento dell'ente e/o datore di lavoro di collocamento a riposo di dipendente che fruisce di alloggio di servizio

Altro: \_\_\_\_\_

Letto, confermato e sottoscritto

Il dichiarante

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

1) \_\_\_\_\_  
(firma leggibile per esteso)

I componenti maggiorenni del nucleo familiare



# COMUNE DI BOLOTANA

Provincia di Nuoro  
Ufficio Servizi Sociali

2) \_\_\_\_\_  
(firma leggibile per esteso)

4) \_\_\_\_\_  
(firma leggibile per esteso)

6) \_\_\_\_\_  
(firma leggibile per esteso)

3) \_\_\_\_\_  
(firma leggibile per esteso)

5) \_\_\_\_\_  
(firma leggibile per esteso)

7) \_\_\_\_\_  
(firma leggibile per esteso)

## **Modalità di sottoscrizione (art.38 D.P.R. 445/2000)**

per ciascuna firma deve essere allegata la fotocopia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore  
**NOTA: IL COMUNE SI RISERVA LA FACOLTA' DI ESEGUIRE IN OGNI MOMENTO CONTROLLI, ANCHE A CAMPIONE, PER VERIFICARE LA VERIDICITA' DELLE DICHIARAZIONI CONTENUTE NELLA PRESENTE DOMANDA.**

## **Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)**

Conformemente a quanto disciplinato dall'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) si comunicano le seguenti informazioni:

### **1. Titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento è il Comune di Bolotana nella persona del Sindaco pro tempore.

### **2. Responsabile della protezione dei dati**

Il responsabile della protezione dei dati (DPO) è l'Avv. Alessandra Etzo.

### **3. Finalità e base giuridica**

I dati forniti saranno trattati per le finalità istituzionali relative alla procedura di scelta del contraente e per i conseguenti adempimenti previsti per legge funzionali all'affidamento della fornitura di cui trattasi. Altre finalità di trattamento potrebbero essere ricondotte ad attività di rilevazione statistica.

### **4. Destinatari**

Si informa che i dati sono comunicati, con procedure idonee, ai soggetti per i quali sia previsto obbligo di comunicazione per Legge o per l'espletamento delle finalità istituzionali, quali: Personale dipendente del Comune, responsabile del procedimento o coinvolto per ragioni di controllo e/o ricerca statistica, a tutti i soggetti aventi titolo, ai sensi della legge n. 241/1990, e successive modifiche e integrazioni, ad altri soggetti pubblici per finalità di controllo e/o ispettive.

### **5. Trasferimento a paesi terzi**

I dati trattati non saranno soggetti a trasferimenti operanti al di fuori del territorio UE.

### **6. Periodo di conservazione o criteri**

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, con modalità e strumenti volti a garantire la massima sicurezza e riservatezza. I dati personali raccolti sono conservati nel rispetto dei principi di liceità, correttezza e trasparenza, limitazione delle finalità, minimizzazione dei dati, esattezza, limitazione della conservazione, integrità e riservatezza, e responsabilizzazione secondo le modalità previste dall'art. 5 GDPR 679/2016.

### **7. Diritti dell'interessato ai sensi degli artt. Dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR)**

Il soggetto interessato in qualsiasi momento ha diritto:

- 1) di avere accesso ai propri dati personali e ottenere l'accesso alle informazioni previste dall'art.15 del GDPR;
- 2) di ottenere la rettifica dei dati che lo riguardano ai sensi dell'art.16 GDPR;
- 3) di opporsi al trattamento o ottenerne la limitazione ai sensi dell'art.18 DGPR;
- 4) di ottenere notifica in caso di rettifica o cancellazione dei dati personali o limitazione del trattamento secondo l'art.19 GDPR;
- 5) alla portabilità dei dati ai sensi dell'art. 20 GDPR;
- 6) di opposizione ai sensi dell'art. 21 GDPR
- 7) proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy):
- 8) di non essere sottoposto a una decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato, compresa la profilazione, che produca effetti giuridici che lo



# COMUNE DI BOLOTANA

Provincia di Nuoro  
Ufficio Servizi Sociali

riguardano o che incida in modo analogo significativamente sulla sua persona ai sensi dell'art.22 GDPR.

## **8. Natura del conferimento**

Il conferimento dei dati personali è obbligatorio. Il mancato, parziale o inesatto conferimento di tali dati comporterebbe l'impossibilità della costituzione dei rapporti dell'interessato con l'Ente e la mancata erogazione dei servizi, ovvero il mancato espletamento di altri provvedimenti amministrativi di competenza del Comune, nonché conseguenze legate ai controlli della veridicità dei dati da parte delle autorità preposte.

L'interessato al trattamento dei dati

(Firma per esteso) .....