

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO DI CONCORSO PER L'ASSEGNAZIONE DI ALLOGGI NELLA RESIDENZA SOCIALE "VALDISOLE" VINCI - ANNO 2025 - CHE SI RENDERANNO DISPONIBILI NEL PERIODO DI EFFICACIA DELLA GRADUATORIA.**

Marca da  
bollo da  
€ 16.00

ALL'UNIONE DEI COMUNI CIRCONDARIO EMPOLESE VALDELSA  
P.ZZA DELLA VITTORIA 54  
50053 EMPOLI FI

O AL COMUNE DI RESIDENZA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente nel Comune  
di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
stato civile \_\_\_\_\_ codice fiscale: \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Presa visione del bando di concorso per l'assegnazione degli alloggi della residenza sociale "Valdisole" (Vinci) approvato con determinazione dirigenziale n 91 del 13.2.2025

### **CHIEDE**

di partecipare al suddetto bando di concorso

A tal fine, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e s.m. e i., sotto la propria responsabilità e consapevole della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del medesimo decreto e del fatto che le dichiarazioni false comportano la revoca del beneficio ottenuto sulla base della presente dichiarazione,

### **DICHIARA**

1) *(barrare la casella che interessa)*

- di essere cittadino italiano o cittadino di uno Stato aderente all'Unione Europea;
- di essere cittadino extracomunitario con regolare permesso di soggiorno in corso di validità:

tipologia del titolo di soggiorno \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_

2) di essere in possesso di dichiarazione ISE/ISEE, in corso di validità, con valore ISEE di \_\_\_\_\_ (limite di accesso ISEE non superiore a € 16.500,00);

3) l'assenza di titolarità di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare, ubicato ad una distanza pari o inferiore a 50 chilometri dal proprio Comune di residenza (la distanza e l'adeguatezza dell'alloggio sono determinate ai sensi dell'allegato "A", lettera d1) della legge R.T. n. 2/2019);

4) l'assenza di titolarità di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili o quote di essi ubicati su tutto il territorio italiano o all'estero, ivi compresi quelli dove ricorre la situazione di sovraffollamento, il cui valore complessivo sia superiore a € 25.000,00 (per gli immobili situati in Italia il valore è determinato

applicando i parametri IMU, mentre per gli immobili situati all'estero il valore è determinato applicando i parametri IVIE (Imposta Valore Immobili Estero).

Le disposizioni del punto 3 e 4 non si applicano quando il nucleo richiedente è titolare di un solo immobile ad uso abitativo con riferimento a ciascuna delle seguente fattispecie:

- coniuge legalmente separato o divorziato, che, a seguito di provvedimento dell'autorità giudiziaria, non è assegnatario o comunque non ha la disponibilità della casa di cui è titolare;
- alloggio dichiarato inagibile da parte del Comune o altra autorità competente; in caso di avvenuta rimessa in pristino il titolare è tenuto a darne comunicazione al Comune o al soggetto gestore entro sessanta giorni;
- alloggio sottoposto a procedura di pignoramento a decorrere dalla data di notifica del provvedimento emesso ai sensi dell'articolo 560 c.p.c.

5) l'assenza di patrimonio mobiliare superiore a € 25.000,00. Tale valore si calcola applicando al valore del patrimonio mobiliare dichiarato ai fini ISEE, al lordo delle franchigie di cui al DPCM n. 159/2013, la scala di equivalenza prevista dalla medesima normativa;

6) che il proprio nucleo familiare, alla data di pubblicazione del Bando, è composto nel seguente modo:

|   | NOME E COGNOME | RAPPORTO CON IL RICHIEDENTE | LUOGO E DATA DI NASCITA | REDDITO IMPONIBILE ANNO 2023 |
|---|----------------|-----------------------------|-------------------------|------------------------------|
| 1 | _____          | _____                       | _____                   | _____                        |
|   | RICHIEDENTE    |                             |                         |                              |
| 2 | _____          | _____                       | _____                   | _____                        |

Ai fini dell'attribuzione dei punteggi per la formazione della graduatoria dichiaro inoltre:

*(barrare la casella che interessa)*

Di abitare in un alloggio che debba essere rilasciato a seguito di provvedimento esecutivo di sfratto per finita locazione o per morosità incolpevole come definita all'art. 14, comma 3 Legge R.T. n. 2/2019 o di provvedimento di espropriazione forzata a seguito di pignoramento.

A tal fine allega:

*(barrare la casella che interessa)*

- provvedimento esecutivo di sfratto per finita locazione;
- provvedimento esecutivo di sfratto per morosità incolpevole e documenti giustificativi;
- provvedimento di espropriazione forzata a seguito di pignoramento;

Di abitare in un alloggio o altre strutture abitative assegnate a titolo precario dai Servizi di Assistenza dell'Unione dei Comuni o da altri Servizi assistenziali pubblici;

Che nel proprio nucleo familiare è presente un soggetto riconosciuto invalido ai sensi delle vigenti normative (allegare certificato di invalidità);

che nel proprio nucleo familiare è presente un soggetto riconosciuto invalido al 100% con necessità di assistenza continua e/o un portatore di handicap riconosciuto in situazione di gravità tale da rendere necessario un intervento assistenziale permanente, continuativo e globale nella sfera individuale o in quella di relazione (allegare certificato di invalidità);

di abitare in alloggio di proprietà privata con un contratto di locazione registrato il cui canone annuo, relativo all'anno 2023, ammonta a € \_\_\_\_\_ e risulta regolarmente pagato;

che il reddito annuo complessivo del proprio nucleo familiare è costituito esclusivamente da:

*(barrare la casella che interessa)*

- pensione sociale
- assegno sociale
- pensione minima INPS
- pensione di invalidità

Il sottoscritto chiede che eventuali comunicazione pervengano:

- all'indirizzo di residenza
- al seguente indirizzo:

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Eventuali ulteriori dichiarazioni:

---

---

---

### **DICHIARA, infine**

sotto la propria responsabilità, di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento UE 679/2016, relativamente al trattamento dei dati personali, pubblicata sul sito dell'Unione dei Comuni - <https://www.empolese-valdelsa.it> - unitamente al bando e al presente modulo di domanda.

#### **Allegati:**

- Fotocopia del documento di identità in corso di validità;
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_