



COMUNE DI S. MAURO T. SE

	Allegato a RICHIESTA n. _____ del _____
--	---

DICHIARAZIONE

allegata

alla richiesta di aggiornamento del punteggio - graduatoria definitiva 22.01.2020

(ex art. 5, comma 5, Legge reg. n. 3/2010 e art. 6 D.P.G.R. 9/R/2011)

Il sottoscritto

residente in, Via

consapevole delle sanzioni anche penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per il caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la mia personale responsabilità, dichiara

- ai fini dell'attribuzione del punteggio di cui al codice **Soc01**, di dover lasciare in data la seguente struttura:
.....
per la seguente motivazione:
.....
- ai fini dell'attribuzione del punteggio di cui al codice **Soc02**, che i componenti il nucleo hanno svolto le seguenti attività di lavoro dipendente con obbligo di versamento Gescal:

LAVORATORE

DAL	AL	DATORE DI LAVORO

LAVORATORE

DAL	AL	DATORE DI LAVORO

LAVORATORE

DAL	AL	DATORE DI LAVORO

- ai fini dell'attribuzione del punteggio di cui al codice **Soc03**, di aver contratto matrimonio in data con

ai fini dell'attribuzione del punteggio di cui al codice **Soc04**, di voler contrarre matrimonio in data con

ai fini dell'attribuzione del punteggio di cui al codice **Soc05**, di essere coniuge superstite o figlio di appartenente alle forze dell'ordine, alle forze armate, ai vigili del fuoco, ad altra pubblica amministrazione, deceduto per motivi di servizio, ovvero coniuge superstite o figlio di caduti sul lavoro

Cognome, nome e data di nascita del coniuge o genitore deceduto:

.....

ai fini dell'attribuzione del punteggio di cui al codice **Soc07**, di essere stato inserito nelle seguenti graduatorie conseguenti all'emanazione di bandi generali di concorso per l'assegnazione di alloggi di edilizia sociale:

	COMUNE	ANNO
1		
2		
3		

ai fini dell'attribuzione del punteggio di cui al codice **Soc08**, di essere titolare di pensione o assegno sociale

ai fini dell'attribuzione del punteggio di cui al codice **Soc09**, che ne' lui ne' il coniuge/convivente esercitano attività lavorativa e che i minori conviventi sono a carico

ai fini dell'attribuzione del punteggio di cui al codice **Soc13**, di essere in possesso della qualifica di profugo rilasciata dalla Prefettura di, di non svolgere alcuna attività lavorativa e di essere rimpatriato in data

ai fini dell'attribuzione del punteggio di cui al codice **Soc13**, di aver ottenuto il riconoscimento dello status di rifugiato dalla Commissione Territoriale di in data

ai fini dell'attribuzione del punteggio di cui ai codici **Abit01** o **Abit02**, che le dimensioni dell'alloggio in cui abita con il proprio nucleo, con esclusione della cucina, o dell'angolo cottura non superiore a 4 metri quadrati, e dei servizi igienici, sono pari a mq.

ai fini dell'attribuzione del punteggio di cui al codice **Abit03**, che il proprio nucleo coabita dal con il nucleo del Sig., composto dalle seguenti persone:

.....
.....

ai fini dell'attribuzione del punteggio di cui al codice **Abit04**, di abitare con il proprio nucleo dal presso il seguente dormitorio:

.....
ovvero presso la seguente struttura:
procurata a titolo temporaneo da:

ai fini dell'attribuzione del punteggio di cui al codice **Abit05**, di abitare con il proprio nucleo dal in:

- baracca
- stalla

- seminterrato
- centro di raccolta
- altro locale impropriamente adibito ad abitazione e privo di servizi igienici propri regolamentari, quale soffitta e simili

- ai fini dell'attribuzione del punteggio di cui al codice **Abit06**, che il servizio igienico dell'alloggio in cui abita con il proprio nucleo è:
- incompleto, in quanto non provvisto di wc, lavabo e doccia o vasca
 - esterno all'abitazione
 - in comune con altre famiglie

- ai fini dell'attribuzione del punteggio di cui al codice **Abit11**, che deve abbandonare l'alloggio:
- in quanto fruente di alloggio di servizio
 - per collocamento in quiescenza
 - per trasferimento d'ufficio
 - per cessazione non volontaria del rapporto di lavoro

A tale fine, specifica che il proprietario dell'alloggio è
 e che il rilascio è fissato in data Allega lettera di comunicazione del datore di lavoro in tal senso.

- al fine di comprovare l'attendibilità dell'Isee dichiarato, si specifica che nell'anno 2018 sono stati percepiti dal nucleo familiare i seguenti redditi esenti IRPEF:

- | | | |
|---|-------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> PENSIONE DI INVALIDITA' CIVILE, CECITA' CIVILE, SORDOMUTISMO | importo mensile € _____ | per n. _____ mesi |
| <input type="checkbox"/> INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO | importo mensile € _____ | per n. _____ mesi |
| <input type="checkbox"/> INDENNITA' DI FREQUENZA | importo mensile € _____ | per n. _____ mesi |
| <input type="checkbox"/> PENSIONE SOCIALE (O ASSEGNO SOCIALE) | importo mensile € _____ | per n. _____ mesi |
| <input type="checkbox"/> ASSEGNO MATERNITA' | importo mensile € _____ | per n. _____ mesi |
| <input type="checkbox"/> RENDITA INAIL | importo mensile € _____ | per n. _____ mesi |
| <input type="checkbox"/> BORSE DI STUDIO EROGATE | importo mensile € _____ | per n. _____ mesi |
| <input type="checkbox"/> ASSEGNI FAMILIARI | importo mensile € _____ | per n. _____ mesi |
| <input type="checkbox"/> ASSEGNI MANTENIMENTO FIGLI DA EX CONIUGI | importo mensile € _____ | per n. _____ mesi |
| <input type="checkbox"/> ALTRI REDDITI/ENTRATE A QUALSIASI TITOLO PERCEPITI (contributi affitto, contributi CISA, fondo morosità incolpevole, assegno di cura, etc..) | | |
| | Indicare _____ | importo mensile € _____ per n. _____ mesi |
| | Indicare _____ | importo mensile € _____ per n. _____ mesi |
| | Indicare _____ | importo mensile € _____ per n. _____ mesi |
| | Indicare _____ | importo mensile € _____ per n. _____ mesi |

● Ed inoltre:

San Mauro T.se, _____ **firma** _____ *

* In caso di spedizione, ai fini della validità delle presente dichiarazione, occorre allegare copia di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.