

EDILIZIA ABITATIVA PUBBLICA - L.P. 15/2005

ALLEGATO ALLA DOMANDA DI CONTRIBUTO INTEGRATIVO PER ALLOGGIO PRIVATO E LOCAZIONE DI ALLOGGIO PUBBLICO

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente nel Comune di _____
in Via _____ - telefono - _____
attesto quanto segue:

A) POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI:

- cittadinanza **italiana**
- cittadinanza dell'**Unione europea** - stato: _____
- cittadinanza **straniera** - stato: _____
- in possesso di **permesso di soggiorno CE** con validità illimitata
- in possesso di: **permesso di soggiorno** con:
- validità fino al _____
- in fase di rinnovo: USER ID _____
- e attualmente sono:
- occupato lavoro dipendente lavoro autonomo
- disoccupato e iscritto al Centro per l'Impiego
- residenza anagrafica in Prov. di Trento da almeno **3 anni in via continuativa** dal ____ - ____ - ____
- il mio nucleo familiare nell'ultimo triennio dalla data di presentazione della domanda **non** risulta **essere o essere stato titolare** del diritto esclusivo di proprietà, usufrutto o di abitazione su un alloggio adeguato.

B) IN POSSESSO DELLE SEGUENTI CONDIZIONI DI PUNTEGGIO:

◆ **TOTALE ANNI** _____ di residenza in **provincia di Trento**

◆ **TOTALE ANNI** _____ di residenza nella **Comunità della Valle di Cembra**

sig./ra: _____ (componente il mio nucleo familiare con più anni di residenza)

nel Comune di _____ dal ____ - ____ - ____ al ____ - ____ - ____

nel Comune di _____ dal ____ - ____ - ____ al ____ - ____ - ____

nel Comune di _____ dal ____ - ____ - ____ al ____ - ____ - ____

nel Comune di _____ dal ____ - ____ - ____ al ____ - ____ - ____

nel Comune di _____ dal ____ - ____ - ____ al ____ - ____ - ____

◆ Solo per gli **emigrati trentini** sono iscritto all'AIRE dal: _____ - ____ - ____

◆ Il mio stato civile è: coniugato convivente more uxorio stato libero

◆ **Solo in presenza di minori:** la signora _____
coniuge o convivente more uxorio è **attualmente lavoratrice** (al momento di presentazione della domanda).

◆ N. anni _____ n. mesi _____ di **attività lavorativa** compresi i periodi coperti dagli
ammortizzatori sociali previsti in caso di sospensione del rapporto di lavoro del componente il mio
nucleo familiare con più anni lavorativi – sig./a _____

(Per una corretta compilazione di questo dato Le consigliamo di basarsi su un estratto conto contributivo INPS.)

◆ Il mio nucleo familiare comprende le seguenti persone con **invalidità certificata:**

Nominativo: _____ % invalidità: _____

Nominativo: _____ % invalidità: _____

◆ Il componente del mio nucleo familiare sig. _____ è **rientrato
nel nucleo da non più di due anni** alla data di presentazione della domanda a seguito di
permanenza per almeno sei mesi consecutivi: n. mesi _____ in strutture, enti,
aziende residenziali di cura, assistenza, accoglienza, recupero o strutture carcerarie.

◆ Risiedo in un luogo impropriamente adibito ad abitazione **da almeno 2 anni** alla data di
presentazione della domanda (soffitte, scantinati, sottoscale, auto): dal ____/____/____

◆ L'alloggio nel quale attualmente risiedo è **privo di servizi igienici** (NB: si intende per servizio
igienico il locale dotato di lavabo, water, doccia o vasca da bagno) SI' NO

◆ L'alloggio nel quale attualmente risiedo ha i servizi igienici esterni SI' NO

◆ L'alloggio nel quale attualmente **risiedo** è composto da n. _____ **stanze da letto** (escluso
soggiorno – cucina – bagno) (NOTA: per stanza da letto si intende un vano finestrato con una
superficie minima di 8 mq.) ed il mio nucleo familiare è composto da n. _____ **persone.**

Per l'eventuale locazione di un alloggio pubblico scelgo il seguente Comune:

ALBIANO

ALTAVALLE (Faver, Grauno, Grumes, Valda)

CEMBRA LISIGNAGO

LONA-LASES

TUTTI I COMUNI DELLA VALLE

GIOVO

DI CEMBRA

SEGONZANO

SOVER

**NB: la mancata individuazione di un singolo Comune intesa come scelta indifferenziata di
tutti i Comuni. Il rifiuto di un alloggio** proposto in locazione localizzato ad una distanza
chilometrica **inferiore o pari a 15 Km.** dal Comune indicato in domanda comporta **la decadenza dal
beneficio, l'esclusione dalla graduatoria e l'inammissibilità di una nuova domanda per
cinque anni nel territorio del trentino.**

C) POSSESSO DELLE SEGUENTI CONDIZIONI SOLO PER LA **DOMANDA DI INTEGRAZIONE CANONE DI LOCAZIONE**

Il contratto di locazione dell'alloggio nel quale risiedo con tutto il mio nucleo familiare e risultante dall'ufficio anagrafe del mio Comune di residenza è stato stipulato ai sensi dell'art. 2 della L. 431/1998

in data _____-_____-_____ registrato in data _____-_____-_____

durata di anni: 4+4 3+2

L'importo mensile dell'affitto ammonta ad €_____

risultante dall'adeguamento ISTAT (*se presente*)

cedolare secca

data _____

firma _____

Si consiglia di portare in visione al momento della presentazione della domanda i seguenti documenti:

- (solo per i cittadini stranieri): permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;
- (solo per i cittadini stranieri): permesso di soggiorno con contratto di lavoro dal quale risulta la data di assunzione (se lavoro dipendente) o iscrizione alla Camera di Commercio (se lavoro autonomo); se si è disoccupati: iscrizione alle liste del Centro per l'Impiego;
- certificato di invalidità;
- certificazione attestante la provenienza da strutture, enti, aziende residenziali di cura, assistenza, accoglienza, recupero e da strutture carcerarie (se e in quanto necessario);
- documentazione attestante la condizione di lavoratrice della coniuge o convivente solo in presenza di minori nel nucleo familiare
- estratto contributivo INPS
- contratto di locazione riportante l'ultima registrazione dell'Ufficio del registro ed eventuale adeguamento ISTAT
- opzione cedolare secca
- altro