

- 5) di essere in possesso, unitamente a **tutti i componenti il nucleo familiare** richiedente, dei seguenti requisiti:
- a. non titolarità di diritto di piena proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato nell'ambito territoriale provinciale, secondo la tabella di cui al punto 5 del Bando di concorso quanto previsto dal punto 3 lettera c del DGR. N. 613/2018 s.m.i.;
- b. non titolarità di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su uno o più beni immobiliari ubicati in qualsiasi località del territorio nazionale il cui valore complessivo di riferimento, ai fini della vigente imposta sugli immobili, sia superiore a **€ 103.728,57**;
- c. non essere titolare, unitamente ai componenti del nucleo familiare di cui sopra, di diritti di proprietà o di altri diritti reali di godimento su beni immobili adeguati alle esigenze del nucleo familiare ubicati all'estero.
- d. non aver avuto, unitamente ai componenti dell'intero nucleo familiare richiedente, precedenti assegnazioni in locazione di un alloggio di e.r.p. o di altro alloggio pubblico;
- aver avuto, unitamente ai componenti dell'intero nucleo familiare richiedente, precedenti assegnazioni in locazione di un alloggio di e.r.p. o di altro alloggio pubblico e
- di averlo rilasciato volontariamente (senza aver maturato alcuna morosità)
 - di averlo rilasciato a seguito di provvedimenti amministrativi di annullamento e di decadenza così come specificato al punto 9 del bando
 - di volersi affrancare dal nucleo assegnatario dell'alloggio sito in Via/Piazza _____
- e. non occupare o non avere occupato, abusivamente o senza titolo, unitamente ai componenti dell'intero nucleo familiare richiedente, un alloggio di e.r.p. o di altro alloggio pubblico (così come meglio specificato al punto 9 del bando).
In ogni caso, non deve comunque sussistere una situazione di debito derivante dalla conduzione dell'alloggio precedentemente occupato
- f. non aver avuto, unitamente ai componenti dell'intero nucleo familiare richiedente, precedenti assegnazioni in proprietà, immediata o futura, di un alloggio realizzato con contributi pubblici o con finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da enti pubblici; tali requisiti non si applicano qualora l'alloggio non sia utilizzabile ovvero sia perito senza dar luogo al risarcimento del danno.
- g. non avere condanne penali passate in giudicato per delitti non colposi per i quali è prevista la pena detentiva non inferiore a 5 anni ovvero avvenuta esecuzione della relativa pena.

Dichiara inoltre di possedere le seguenti condizioni per la determinazione del punteggio

Dichiarazioni rese ai sensi dell'art.47 del DPR n 445/2000

BARRARE LE CASELLE CHE INTERESSANO E SCRIVERE IN STAMPATELLO CON SCRITTURA CHIARA

N.B. Tutte le situazioni riportate di seguito, che vengono contrassegnate, devono essere possedute dal richiedente e dal nucleo familiare alla data di pubblicazione del bando di concorso cioè al 21/8/2023 salvo che il bando non preveda diversamente

CONDIZIONI DISAGIO FAMILIARE

<p>Anziani (Tali nuclei possono avere minori o soggetti maggiorenni portatori di handicap a carico)</p>	<p><input type="checkbox"/> nucleo familiare con almeno un componente che abbia un'età maggiore di 75 anni oppure un componente totalmente inabile al lavoro di qualsiasi età</p> <p><input type="checkbox"/> nucleo familiare ove tutti i componenti (compresi i nuclei formati da una sola persona) abbiano superato i 65 anni.</p>
<p>Disabili Allegare idonea documentazione</p>	<p><input type="checkbox"/> invalidità al 100% o handicap grave con accompagnamento ovvero situazioni ad esse equiparabili</p> <p><input type="checkbox"/> invalidità al 100% o handicap grave ovvero situazioni ad esse equiparabili</p> <p><input type="checkbox"/> invalidità compresa tra il 74% e il 99% ovvero situazioni ad esse equiparabili</p> <p><input type="checkbox"/> invalidità dal 34% al 73% ovvero situazioni ad esse equiparabili</p> <p><input type="radio"/> barrare solo se si necessita di un alloggio senza barriere architettoniche</p>
<p>Malati Terminali</p>	<p><input type="checkbox"/> Nuclei familiari con presenza di malati terminali la cui condizione deve essere attestata da apposita certificazione medica (tale documentazione deve essere allegata in busta chiusa)</p>
<p>Famiglia di nuova formazione</p>	<p><input type="checkbox"/> giovane coppia con almeno un componente di età non superiore al 40° anno alla data del 21/8/2023 e con minori</p> <p><input type="checkbox"/> giovane coppia con almeno un componente di età non superiore al 40° anno alla data del 21/8/2023, senza minori</p> <p><input type="checkbox"/> famiglia di nuova formazione con minori</p> <p><input type="checkbox"/> famiglia di nuova formazione senza minori</p> <p>Per nuclei familiari si intende quelli costituiti entro i quattro mesi precedenti alla data di pubblicazione del bando di concorso ovvero da costituirsi entro sei mesi dall'assegnazione dell'alloggio; in tali nuclei familiari possono essere presenti figli minorenni o minori affidati.</p>
<p>Persone sole con eventuali soggetti a carico</p>	<p><input type="checkbox"/> genitore solo con uno o più figli fiscalmente a carico</p> <p><input type="checkbox"/> persona sola con uno o più minori fiscalmente a carico la cui convivenza deve essere anagraficamente comprovata</p> <p><input type="checkbox"/> persona sola, la cui condizione deve essere anagraficamente comprovata</p>
<p>Stato di Disoccupazione (sopraggiunto dopo il 31.12.2021)</p>	<p><input type="checkbox"/> richiedente e altro componente</p> <p><input type="checkbox"/> richiedente o altro componente con età maggiore di 45 anni</p> <p><input type="checkbox"/> richiedente o altro componente con età minore di 45 anni</p>

Ricongiungimento Allegare idonea documentazione	<input type="checkbox"/> ricongiungimento del concorrente disabile (dal 74% al 100%) con ascendenti o discendenti diretti o collaterali di primo grado presenti nella domanda <input type="checkbox"/> ricongiungimento del concorrente ascendente o discendente diretto o collaterale di primo grado con disabile (dal 74% al 100%) presente nella domanda
Casi particolari Allegare idonea documentazione	<input type="checkbox"/> nucleo di un unico componente adulto, con uno o più minori a carico o persone portatrici di handicap a carico, domiciliato o proveniente da luoghi di detenzione, comunità terapeutiche o comunità di assistenza, ricovero o beneficenza, ovvero senza fissa dimora o che utilizzi locali procurati a titolo precario dai Servizi Sociali del Comune o sia a totale carico dello stesso <input type="checkbox"/> nucleo familiare di emigrato che necessita di rientrare in Italia, ovvero nucleo familiare di immigrato con richiesta di ricongiungimento

CONDIZIONI DISAGIO ABITATIVO

Rilascio dell'alloggio a seguito di sfratto/pignoramento/separazione Allegare idonea documentazione	<input type="checkbox"/> provvedimento di rilascio eseguito da meno di tre anni dalla data del 21/8/2023 senza che sia stato stipulato un nuovo contratto di locazione per un alloggio adeguato da parte del richiedente o altro componente il nucleo familiare. Indicare data del verbale di esecuzione del provvedimento _____ <input type="checkbox"/> decorso del termine fissato per il rilascio ovvero avvio delle procedure per l'esecuzione dello stesso (atto di precetto, atto di preavviso o tagliando intervento Forza Pubblica in caso di sfratto, ordine liberazione) (specificare intervento e data dell'atto) _____ <input type="checkbox"/> titolarità di sfratto esecutivo con termine fissato per il rilascio non ancora scaduto data convalida _____ data termine rilascio per sfratto _____
Condizione abitativa impropria Allegare idonea documentazione	<input type="checkbox"/> domicilio da almeno tre mesi presso strutture di assistenza o beneficenza o altro ricovero procurato a titolo precario o impropriamente adibito ad abitazione e privo di servizi igienici propri regolamentari ovvero in locali per i quali sia stata accertata l'inabitabilità. Si considerano in questa fattispecie anche i richiedenti inseriti in alloggi di emergenza abitativa dal Comune presso enti pubblici e/o privati con contratto o convenzione abitativa transitoria non scaduta (Indicare il tipo di struttura presso la quale si è alloggiati) _____
Coabitazione	<input type="checkbox"/> con nuclei familiari non legati da vincoli di parentela o affinità <input type="checkbox"/> con nuclei familiari legati da vincoli di parentela o di affinità entro il quarto grado
Sovraffollamento Allegare contratto di locazione	<input type="checkbox"/> estremo: n componenti nucleo _____ n stanze abitazione _____ <input type="checkbox"/> marcato: n componenti nucleo _____ n stanze abitazione _____
Condizioni igienico-sanitarie dell'alloggio Allegare certificato ASL/ Perizia	<input type="checkbox"/> pessima : alloggio privo di servizi igienici interni o con servizi igienici interni non regolamentari (vale a dire: lavello, tazza e doccia o vasca), ovvero privi di servizi a rete (acqua o elettricità o gas), ovvero in alloggi per i quali sia stata accertata dall'ASL la condizione di antigienicità ineliminabile con normali interventi manutentivi; <input type="checkbox"/> cattiva : alloggio privo di impianto di riscaldamento (centralizzato o con caldaia autonoma), ovvero con servizi igienici interni privi di areazione naturale o meccanica, ovvero in alloggi per i quali sia stata accertata dall'ASL la condizione di antigienicità eliminabile con normali interventi manutentivi.
Barriere architettoniche Allegare documentazione	<input type="checkbox"/> richiedenti disabili (con problemi di deambulazione) che abitano con il proprio nucleo familiare in un alloggio che presenta barriere architettoniche
Condizioni accessibilità	<input type="checkbox"/> richiedenti di età maggiore ai 65 anni che abitano con il proprio nucleo familiare in un alloggio non servito da ascensore e situato ad un livello di piano superiore al primo
Incidenza spese alloggiative Allegare contratto di locazione	<input type="checkbox"/> titolarità di contratto di locazione relativo all'abitazione principale la cui quota per canone sia superiore al 30% del reddito annuale complessivo lordo riferito all'intero nucleo familiare come definito al paragrafo 6.2 delle "Linee di indirizzo per la costituzione delle Agenzie Sociali per la casa" come modificate con D.G.R. n. 1607/2012

PERIODO DI RESIDENZA

- di risiedere anagraficamente o di svolgere attività lavorativa da almeno 5 anni nel bacino di utenza al quale appartiene il Comune di Genova ovvero Bacino di utenza "H" e di aver complessivamente maturato un periodo di residenza e/o di attività lavorativa nella Regione Liguria di almeno 8 anni
- di risiedere anagraficamente o di svolgere attività lavorativa da almeno di 6 anni nel bacino di utenza al quale appartiene il Comune di Genova ovvero Bacino di utenza "H" e di aver complessivamente maturato un periodo di residenza e/o di attività lavorativa nella Regione Liguria di almeno 8 anni
- di risiedere anagraficamente o di svolgere attività lavorativa nel Comune di Genova da almeno 4 anni
- di risiedere anagraficamente o di svolgere attività lavorativa nel Comune di Genova da almeno 6 anni

PARTECIPAZIONE A BANDI PRECEDENTI

- presenza nelle graduatorie definitive dei precedenti bandi

CATEGORIA DI APPARTENENZA

- nuclei familiari al di sotto della soglia di povertà assoluta (trattasi di nuclei con ISEE non superiore a € 3.000,00);
- nuclei familiari in condizioni abitative improprie;
- nuclei familiari soggetti a procedure esecutive di rilascio;
- anziani ultrasessantacinquenni;
- nuclei familiari con presenza di soggetti disabili;
- nuclei familiari con presenza di malati terminali;
- persone sole con minori;
- giovani coppie con età non superiore ai 40 anni con figli;
- genitori separati o divorziati (allegare omologa di separazione o divorzio);
- appartenenti alle Forze dell'Ordine (allegare attestato di servizio);
- nuclei familiari in possesso dei requisiti per l'assegnazione (segnare solo se non si rientra in una nessuna delle altre categorie);

Ogni eventuale comunicazione relativa al presente bando di concorso deve pervenire al seguente indirizzo:

Presso _____ Via _____ CAP _____

Comune _____ Prov _____ Tel/Cell _____ Mail /Pec _____

SERVIZIO SOCIALE/SANITARIO DI RIFERIMENTO: Operatore _____ Tel/Mail _____

DICHIARA ALTRESI':

- la propria disponibilità, in fase di assegnazione, ad aderire ad un progetto di coabitazione sociale sostenuto dai servizi sociali e socio-sanitari territoriali con le modalità stabilite dall'art. 8 del Regolamento comunale per l'assegnazione e gestione degli alloggi di edilizia residenziale pubblica;
- di essere disponibile ad accettare un alloggio che necessita di interventi di manutenzione ordinaria.

PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di partecipazione al concorso deve essere debitamente compilata, datata, firmata. Deve essere allegata fotocopia fronte retro di un documento valido e del codice fiscale e, per i cittadini extra U.E., fotocopia del permesso di soggiorno C.E. per soggiornanti di lungo periodo o permesso di soggiorno almeno biennale e attestazione dell'attuale attività lavorativa.

La domanda dovrà essere inserita in busta chiusa con l'indicazione del nome del mittente e del seguente indirizzo pena l'inammissibilità della stessa:

AL COMUNE DI GENOVA

Direzione Politiche della Casa

Ufficio Casa - Bandi ERP

c/o Archivio Generale - Ufficio Protocollo

Via Di Francia 1

16149 GENOVA

La domanda, con la modalità sopraindicata, deve essere inoltrata **improrogabilmente entro il 20 NOVEMBRE 2023** esclusivamente mediante una delle seguenti modalità:

- a mezzo di raccomandata A.R. all'Ufficio Protocollo - Archivio Generale - Via Di Francia 1 - 16149 Genova; in questo caso fa fede il timbro postale;
- in busta chiusa direttamente all'Archivio Generale - Via Di Francia 1 (orario di ricevimento dal lunedì al venerdì 8.30/12.30)
- E' consentito l'invio tramite posta elettronica certificata esclusivamente all'indirizzo di posta elettronica comunegenova@postemailcertificata.it

La casella di posta elettronica certificata (PEC) utilizzata per l'invio della domanda dovrà essere una PEC personale dell'intestatario della domanda. Nel caso la PEC personale non riporti un nome riconducibile in modo inequivocabile all'intestatario richiedente, dovrà essere allegata anche la richiesta di casella di posta certificata che faccia risalire all'identità del richiedente. Si precisa che l'uso di PEC di altro intestatario, è ammesso solo con allegata dichiarazione che autorizza il Comune all'utilizzo della stessa per tutte le comunicazioni inerenti la procedura, manlevando l'Ente da qualsiasi responsabilità per tale utilizzo. L'autorizzazione deve essere sottoscritta dal richiedente e dall'intestatario della PEC, pena l'esclusione.

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- di essere a conoscenza che possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite, che potranno essere effettuati dal Comune di Genova direttamente o attraverso i competenti uffici di altra Pubblica Amministrazione;
- di essere a conoscenza che in caso di dichiarazioni mendaci e/o uso di documentazioni false decadrà dalla graduatoria e se ne ricorrono i presupposti, potrà essere denunciato all'Autorità Giudiziaria competente, secondo quanto stabilito dal D.P.C.M. 159/2023 e D.P.R. 445/2000;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del regolamento europeo sulla privacy (Reg. UE n. 679/2016, GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo e data _____

Firma del dichiarante _____