



COMUNE DI LARCIANO



COMUNE DI LAMPORECCHIO

**COD101 - DOMANDA PER LA FORMAZIONE DI GRADUATORIE FINALIZZATE ALL'ASSEGNAZIONE ORDINARIA DI ALLOGGI DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA (E.R.P.) ANNO 2026**

**(Da presentare pena esclusione entro le ore 23:59 DEL 31/05/2026)**

**Al Comune di LAMPORECCHIO**

Il/La Sottoscritto/a (cognome e nome) .....  
nato/a a ..... Prov. .... il .....  
C.F. .... residente nel Comune di .....  
Prov (.....) Via ..... n. .... cap. ....  
Tel/Cell ..... indirizzo mail al quale inviare eventuali comunicazioni  
.....,

presa visione del bando di concorso intercomunale per la formazione di graduatorie finalizzate all'assegnazione ordinaria di alloggi di edilizia residenziale pubblica (E.R.P.) anno 2026, ai sensi della L.R.T. n. 2 del 02/01/2019 e sue modifiche ed integrazioni;

avvalendosi di dichiarazione sostitutiva, resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445 del 28.12.2000, e consapevole che:

- ai sensi dell'articolo 71 del citato decreto, i Comuni di Larciano e Lamporecchio hanno titolo a promuovere ogni accertamento che ritengano necessario per verificare che la presente dichiarazione corrisponda a verità;
- ai sensi dell'articolo 75 del citato decreto, nel caso di dichiarazioni non veritiere, il dichiarante decade dal beneficio ottenuto;
- ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;

**CHIEDE**

l'assegnazione in locazione semplice di un alloggio di edilizia residenziale pubblica ubicato nel Comune di .....

A tal fine

**DICHIARA per sé stesso**

(dichiarazioni sostitutive ex artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)

**BARRARE LE CASELLE CORRISPONDENTI ALLE CONDIZIONI POSSEDUTE** *tenendo presente che in base all'art. 3 del D.P.R. n. 445/2000 "I cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea, regolarmente soggiornanti in Italia, possono utilizzare le dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 limitatamente agli stati, alle qualità personali e ai fatti certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici italiani, fatte salve le speciali disposizioni contenute nelle leggi e nei regolamenti concernenti la disciplina dell'immigrazione. Al di fuori di questi casi i cittadini di stati non appartenenti all'Unione Europea, autorizzati a soggiornare nel territorio dello Stato, possono utilizzare le dichiarazioni sostitutive, di cui agli artt. 46 e 47 nei casi in cui la produzione di queste dichiarazioni avvenga in forza di convenzioni internazionali fra l'Italia ed il Paese di provenienza del dichiarante":*

**NB: tutti i requisiti devono essere posseduti alla data di pubblicazione del bando.**

☐ di essere cittadino italiano

☐ di essere cittadino di uno Stato aderente all'Unione Europea, e precisamente.....

☐ di essere cittadino di altro Stato....., non aderente all'Unione Europea e di essere regolarmente soggiornante in quanto in possesso di:

☐ permesso di soggiorno C.E. per soggiornanti di lungo periodo

☐ permesso di soggiorno almeno biennale e di esercitare una regolare attività di lavoro:

☐ subordinato presso ..... (indicare nome o ragione sociale del datore di lavoro) con sede in ..... via ..... n°.....

☐ autonomo iscritto alla Camera di Commercio di ..... al n° .....

☐ permesso di soggiorno in corso di rinnovo (obbligatorio allegare la ricevuta della richiesta di rinnovo)

☐ status di rifugiato o protezione sussidiaria ai sensi del Decreto Legislativo del 19/11/2007, n. 251 (Attuazione della direttiva 2004/83/CE)

---

☐ di essere residente nel Comune di LAMPORECCHIO

**oppure**

☐ di svolgere la propria attività lavorativa presso ..... nel Comune di LAMPORECCHIO a partire dalla data del .....

La distanza tra il luogo di lavoro ed il luogo di residenza è pari a Km..... (la distanza si calcola nella tratta stradale più breve applicando i dati ufficiali forniti dall'ACI)

**oppure**

☐ di essere alloggiata presso una struttura ubicata nel Comune di LAMPORECCHIO in via ..... n. ....

da barrare in caso di donne vittime di violenza alloggiate presso strutture ubicate in comune diverso da quello di residenza.

---

– l'assenza di condanne penali passate in giudicato per delitti non colposi per i quali è prevista la pena detentiva non inferiore a cinque anni ovvero l'avvenuta esecuzione della relativa pena.

---

– che il nucleo familiare che richiede l'assegnazione di un alloggio ERP, alla data di pubblicazione del bando, è/sarà così composto ai sensi dell'art.1 del bando stesso:

| Rapporto con richiedente | COGNOME E NOME | Luogo di nascita | Data di nascita | Stato Civile * |
|--------------------------|----------------|------------------|-----------------|----------------|
| Richiedente              |                |                  |                 |                |
|                          |                |                  |                 |                |
|                          |                |                  |                 |                |
|                          |                |                  |                 |                |
|                          |                |                  |                 |                |
|                          |                |                  |                 |                |
|                          |                |                  |                 |                |

\* alla voce "stato civile" deve corrispondere la reale situazione anagrafica del componente il nucleo (nubile/celibe, coniugato/a, divorziato/a, separato/separata in possesso di separazione omologata o separazione giudiziale, vedovo/a) verificabile al Servizio Anagrafe del Comune di residenza.

Per il coniuge non legalmente separato, anche se non residente, devono essere dichiarati i dati anagrafici e reddituali, salvo i casi espressamente disciplinati da legge.

Qualora fosse in atto un procedimento di separazione legale, i dati dovranno essere ugualmente indicati (in tal caso nella voce Stato civile specificare "coniuge non residente in procinto di separazione")

**DICHIARA per sé e per il proprio nucleo familiare**  
(dichiarazioni sostitutive ex artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)

- di essere in possesso di un'attestazione ISEE ordinaria o corrente, non superiore alla soglia di € 16.500,00, in corso di validità e aggiornata alla data di presentazione della domanda

*Nota: nel caso il richiedente alla data di presentazione della domanda non fosse ancora in possesso di una attestazione ISEE, ai sensi dell'art. 11 comma 9 del DPCM 153/2013 è possibile allegare alla domanda copia della ricevuta di presentazione della DSU.*

*Nel caso di ISEE corrente con scadenza nel periodo di svolgimento dell'istruttoria, il richiedente deve presentare nuova attestazione ISEE in corso di validità.*

---

**in caso di nucleo di nuova formazione:**

- ☐ che il/la sottoscritto/a intende costituire un nucleo familiare autonomo;
- ☐ che il/la sottoscritto/a intende costituire un nucleo familiare di futura formazione con il/la Sig./Sig.ra ..... (C.F.....), il quale/la quale è in possesso dell'attestazione ISEE ordinaria o corrente, relativa al nucleo familiare di provenienza, in corso di validità e aggiornata alla data di presentazione della domanda.

*Nel caso di nuclei familiari non ancora formati alla data di presentazione della domanda, si fa riferimento ai valori ISEE di ciascuno dei nuclei familiari di provenienza di tali soggetti ed ai fini della collocazione nella graduatoria al valore ISEE più alto.*

*Nel caso il richiedente alla data di scadenza del bando non fosse ancora in possesso di una attestazione ISEE, ai sensi dell'art. 11 comma 9 del DPCM 153/2013 è possibile allegare alla domanda copia della ricevuta di presentazione della DSU.*

- 
- ☐ assenza di titolarità di diritti di proprietà o usufrutto, di uso o abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare ubicato ad una distanza pari o inferiore a 50 Km dal Comune di Larciano o di Lamporecchio.

*La distanza si calcola nella tratta stradale più breve applicando i dati ufficiali forniti dall'ACI.*

*L'alloggio è inadeguato alle esigenze del nucleo familiare quando ricorre la situazione di sovraffollamento determinata ai sensi dell'art. 12, comma 8, LRT n. 2/2019.*

- ☐ 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 compresa quelli dove ricorre la situazione di sovraffollamento, il cui valore complessivo sia superiore a 25.000,00 euro. 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 Imposta Valore Immobili Estero (IVIE)

- ☐ che il sottoscritto o un componente del proprio nucleo familiare di cui al precedente prospetto è titolare di diritti di proprietà o usufrutto, di uso o abitazione su un immobile o quota di esso, ubicato in Italia o all'estero, il cui valore complessivo è superiore a 25.000,00 euro:

cognome e nome proprietario .....

indirizzo immobile .....

dati catastali: ..... % quota di prop. ....

ma che nel caso specifico (allegare documentazione):

- ☐ l'immobile è utilizzato per l'attività lavorativa prevalente del nucleo familiare richiedente;
- ☐ per l'immobile, ad uso abitativo, ricorre una delle seguenti 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;
- ☐ alloggio sottoposto a procedura di pignoramento a decorrere dalla data di notifica del provvedimento emesso ai sensi dell'art. 555 c.p.c.

---

– che il valore del patrimonio mobiliare non è superiore a € 25.000,00 *(il 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)*

---

– che il valore del patrimonio complessivo non è superiore a € 40.000,00 *(somma del patrimonio immobiliare e del patrimonio mobiliare)*

---

– l'assenza di precedenti assegnazioni in proprietà o con patto di futura vendita di alloggi realizzati con contributi pubblici o finanziamenti agevolati concessi per l'acquisto in qualunque forma dallo Stato, dalla Regione o dagli Enti Territoriali o da altri Enti Pubblici, con esclusione dei casi in cui l'alloggio sia inutilizzabile o perito senza dare luogo al risarcimento del danno;

---

– l'assenza di dichiarazione di annullamento dell'assegnazione o di dichiarazione di decadenza dell'assegnazione di un alloggio di ERP per i casi previsti all'art. 38, comma 3, lett. b), d), e) ed f) della L.R. n. 2/2019, salvo che il debito conseguente a morosità sia stato estinto prima della presentazione della presente domanda;

---

– l'assenza di attuale occupazione abusiva di alloggi di ERP senza le autorizzazioni previste dalle disposizioni vigenti, nonché di occupazioni non autorizzate secondo quanto disposto dalla normativa in materia, nei 5 anni precedenti la presentazione della domanda;

---

[SI] [NO] di essere presente continuativamente nella graduatoria definitiva del Comune di Lamporecchio per l'assegnazione degli alloggi, a partire dal Bando ERP dell'anno.....

[SI] [NO] di essere presente nella graduatoria definitiva intercomunale dei Comuni di Larciano e Lamporecchio per l'assegnazione degli alloggi dell'anno 2022

---

Di occupare attualmente un alloggio posto nel Comune di.....,  
Via..... n° .....  
di proprietà di....., avente le seguenti condizioni:

[SI] [NO] abitazione con contratto di locazione intestato a.....,  
registrato in data..... per il quale è stata corrisposta **nell'anno 2024** (anno di riferimento del reddito) la cifra mensile stabilita fra le parti a titolo di canone di locazione di € .....  
per un totale annuo di € ....., al netto delle spese accessorie come dimostrabile attraverso ricevute emesse dal proprietario;

[SI] [NO] abitazione per la quale sono stati percepiti contributi a titolo di sostegno alloggiativo **nell'anno 2024** (es. contributo affitto, quota B dell'ADI) pari ad € .....

[SI] [NO] coabitazione con la famiglia del/della sig./sig.ra ..... a  
partire dal giorno ....., che alla data di pubblicazione del bando è composta da n. ....  
persone.

*Se SI allegare planimetria catastale in scale 1:200 dell'alloggio.*

[SI] [NO] abitazione assegnata dai Servizi Sociali del Comune di .....

[SI] [NO] altro.....

## DICHIARA altresì

(dichiarazioni sostitutive ex artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)

che la situazione di ogni componente il nucleo familiare è la seguente (**barrare le caselle che interessano**):

⇒ Dovranno essere dichiarati anche gli eventuali redditi percepiti all'estero (compresi redditi da fabbricati) da parte del cittadino di nazionalità non italiana.

### SITUAZIONE DEL RICHIEDENTE

- ☐ di essere lavoratore dipendente presso la ditta/ente ..... con sede in ..... , via..... n..... dal.....
- ☐ di essere lavoratore autonomo (*impresa individuale e/o professionista*) operante nel settore ..... con sede in ..... , via..... n..... dal .....
- ☐ di essere disoccupato o non occupato
- ☐ di essere un soggetto fiscalmente a carico
- ☐ di avere residenza fiscale in ..... (*indicare lo Stato e allegare documentazione*)
- ☐ di aver percepito nell'anno 2024 un reddito fiscalmente imponibile (*come da dichiarazione o certificazione dei redditi allegata*)
- ☐ di non aver percepito nell'anno 2024 alcun reddito
- ☐ di essere in possesso di una certificazione di invalidità (*come da documentazione allegata*)

### SITUAZIONE DEL FAMILIARE **Cognome e Nome** .....

- ☐ cittadinanza .....
- ☐ titolare di permesso di soggiorno in corso di validità con scadenza .....
- ☐ rifugiato politico o protezione sussidiaria ex D.Lgs. 251/2007
- ☐ di essere lavoratore dipendente presso la ditta/ente ..... con sede in ..... , via..... n..... dal.....
- ☐ di essere lavoratore autonomo (*impresa individuale e/o professionista*) operante nel settore ..... con sede in ..... , via..... n..... dal .....
- ☐ di essere disoccupato o non occupato
- ☐ di essere un soggetto fiscalmente a carico
- ☐ di avere residenza fiscale in ..... (*indicare lo Stato e allegare documentazione*)
- ☐ di aver percepito nell'anno 2024 un reddito fiscalmente imponibile (*come da dichiarazione o certificazione dei redditi allegata*)
- ☐ di non aver percepito nell'anno 2024 alcun reddito
- ☐ di essere in possesso di una certificazione di invalidità (*come da documentazione allegata*)

### SITUAZIONE DEL FAMILIARE **Cognome e Nome** .....

- ☐ cittadinanza .....
- ☐ titolare di permesso di soggiorno in corso di validità con scadenza .....
- ☐ rifugiato politico o protezione sussidiaria ex D.Lgs. 251/2007
- ☐ di essere lavoratore dipendente presso la ditta/ente ..... con sede in ..... , via..... n..... dal.....
- ☐ di essere lavoratore autonomo (*impresa individuale e/o professionista*) operante nel settore ..... con sede in ..... , via..... n..... dal .....
- ☐ di essere disoccupato o non occupato
- ☐ di essere un soggetto fiscalmente a carico
- ☐ di avere residenza fiscale in ..... (*indicare lo Stato e allegare documentazione*)
- ☐ di aver percepito nell'anno 2024 un reddito fiscalmente imponibile (*come da dichiarazione o certificazione dei redditi allegata*)
- ☐ di non aver percepito nell'anno 2024 alcun reddito
- ☐ di essere in possesso di una certificazione di invalidità (*come da documentazione allegata*)

**SITUAZIONE DEL FAMILIARE** Cognome e Nome .....

- ☐ cittadinanza .....
- ☐ titolare di permesso di soggiorno in corso di validità con scadenza .....
- ☐ rifugiato politico o protezione sussidiaria ex D.Lgs. 251/2007
- ☐ di essere lavoratore dipendente presso la ditta/ente ..... con sede in ....., via..... n..... dal.....
- ☐ di essere lavoratore autonomo (*impresa individuale e/o professionista*) operante nel settore ..... con sede in ....., via..... n..... dal .....
- ☐ di essere disoccupato o non occupato
- ☐ di essere un soggetto fiscalmente a carico
- ☐ di avere residenza fiscale in ..... (*indicare lo Stato e allegare documentazione*)
- ☐ di aver percepito nell'anno 2024 un reddito fiscalmente imponibile (*come da dichiarazione o certificazione dei redditi allegata*)
- ☐ di non aver percepito nell'anno 2024 alcun reddito
- ☐ di essere in possesso di una certificazione di invalidità (*come da documentazione allegata*)

**SITUAZIONE DEL FAMILIARE** Cognome e Nome .....

- ☐ cittadinanza .....
- ☐ titolare di permesso di soggiorno in corso di validità con scadenza .....
- ☐ rifugiato politico o protezione sussidiaria ex D.Lgs. 251/2007
- ☐ di essere lavoratore dipendente presso la ditta/ente ..... con sede in ....., via..... n..... dal.....
- ☐ di essere lavoratore autonomo (*impresa individuale e/o professionista*) operante nel settore ..... con sede in ....., via..... n..... dal .....
- ☐ di essere disoccupato o non occupato
- ☐ di essere un soggetto fiscalmente a carico
- ☐ di avere residenza fiscale in ..... (*indicare lo Stato e allegare documentazione*)
- ☐ di aver percepito nell'anno 2024 un reddito fiscalmente imponibile (*come da dichiarazione o certificazione dei redditi allegata*)
- ☐ di non aver percepito nell'anno 2024 alcun reddito
- ☐ di essere in possesso di una certificazione di invalidità (*come da documentazione allegata*)

**SITUAZIONE DEL FAMILIARE** Cognome e Nome .....

- ☐ cittadinanza .....
- ☐ titolare di permesso di soggiorno in corso di validità con scadenza .....
- ☐ rifugiato politico o protezione sussidiaria ex D.Lgs. 251/2007
- ☐ di essere lavoratore dipendente presso la ditta/ente ..... con sede in ....., via..... n..... dal.....
- ☐ di essere lavoratore autonomo (*impresa individuale e/o professionista*) operante nel settore ..... con sede in ....., via..... n..... dal .....
- ☐ di essere disoccupato o non occupato
- ☐ di essere un soggetto fiscalmente a carico
- ☐ di avere residenza fiscale in ..... (*indicare lo Stato e allegare documentazione*)
- ☐ di aver percepito nell'anno 2024 un reddito fiscalmente imponibile (*come da dichiarazione o certificazione dei redditi allegata*)
- ☐ di non aver percepito nell'anno 2024 alcun reddito
- ☐ di essere in possesso di una certificazione di invalidità (*come da documentazione allegata*)

**SITUAZIONE DEL FAMILIARE** **Cognome e Nome .....**

- ☐ cittadinanza .....
- ☐ titolare di permesso di soggiorno in corso di validità con scadenza .....
- ☐ rifugiato politico o protezione sussidiaria ex D.Lgs. 251/2007
- ☐ di essere lavoratore dipendente presso la ditta/ente ..... con sede in ....., via..... n..... dal.....
- ☐ di essere lavoratore autonomo (*impresa individuale e/o professionista*) operante nel settore ..... con sede in ....., via..... n..... dal .....
- ☐ di essere disoccupato o non occupato
- ☐ di essere un soggetto fiscalmente a carico
- ☐ di avere residenza fiscale in ..... (*indicare lo Stato*)
- ☐ di aver percepito nell'anno 2024 un reddito fiscalmente imponibile (*come da dichiarazione o certificazione dei redditi allegata*)
- ☐ di non aver percepito nell'anno 2024 alcun reddito
- ☐ di essere in possesso di una certificazione di invalidità (*come da documentazione allegata*)

Compilare i seguenti due riquadri solo nel caso di **nucleo familiare monogenitoriale**:

**FIGLI MAGGIORENNI CONVIVENTI FISCALMENTE A CARICO CHE NON ABBIANO COMPIUTO IL 26° ANNO DI ETÀ ALLA DATA DI PUBBLICAZIONE DEL BANDO**

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| Cognome e nome ..... | data di nascita..... |
| Cognome e nome ..... | data di nascita..... |
| Cognome e nome ..... | data di nascita..... |
| Cognome e nome ..... | data di nascita..... |

**FIGLI MINORENNI (ANCHE IN AFFIDAMENTO PREADOTTIVO) CONVIVENTI FISCALMENTE A CARICO**

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| Cognome e nome ..... | data di nascita..... |
| Cognome e nome ..... | data di nascita..... |
| Cognome e nome ..... | data di nascita..... |
| Cognome e nome ..... | data di nascita..... |

**PUNTEGGI DI SELEZIONE DELLE DOMANDE**  
(porre una croce sulle caselle corrispondenti alla richiesta di punteggio)

Il sottoscritto, presa visione del bando pubblicato dai Comuni di Larciano e Lamporecchio ai sensi della legge RT 2/2019

**RICHIEDE**

**l'attribuzione dei seguenti punteggi.** A tal fine dichiara di essere consapevole del fatto che i punteggi NON saranno assegnati qualora le situazioni dichiarate non corrispondano alle vigenti disposizioni di legge o non siano comprovate da certificazione, ove necessaria.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     | Punteggio<br>assegnato |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------|
| <b>A) CONDIZIONI SOCIALI-ECONOMICHE-FAMILIARI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                        |
| <b>a-1</b> reddito annuo complessivo del nucleo familiare costituito esclusivamente da pensione sociale, assegno sociale, pensione minima INPS, da pensione di invalidità                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> punti 2    |                        |
| <b>a-1bis</b> reddito fiscalmente imponibile pro capite non superiore all'importo annuo di una pensione minima INPS (€ 7.954,05); il reddito pro capite è determinato dal rapporto tra il reddito riferito all'intero nucleo familiare ed il numero dei componenti                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> punti 1    |                        |
| <b>a-2</b> nucleo familiare composto da una sola persona che abbia compiuto il sessantacinquesimo anno di età alla data di pubblicazione del bando o da una coppia i cui componenti abbiano entrambi compiuto il sessantacinquesimo anno di età alla suddetta data, anche in presenza di minori a carico o di soggetti di cui ai successivi punti a-4 o a-4 bis                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> punti 1    |                        |
| <b>a-3<sup>(1)</sup></b> nucleo familiare composto da coppia coniugata, convivente more uxorio, unita civilmente ovvero convivente di fatto ai sensi della legge 20 maggio 2016, n. 76 (Regolamentazione delle unioni civili tra persone dello stesso sesso e disciplina delle convivenze), anagraficamente convivente e che viva in coabitazione con altro nucleo familiare, ovvero convivente nell'ambito di un nucleo familiare più ampio, alla data di pubblicazione del bando | <input type="checkbox"/> punti 1    |                        |
| <b>casistica a-3<sup>(1)</sup></b> ma con uno o più figli minori a carico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> punti 2    |                        |
| <b>(1) Il punteggio è attribuibile a condizione che nessuno dei due componenti della coppia abbia compiuto il trentaquattresimo anno di età alla data di pubblicazione del bando.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                        |
| <b>a-4</b> nucleo familiare in cui sia presente un soggetto riconosciuto invalido ai sensi delle vigenti normative ( <i>Allegare copia del relativo certificato di invalidità</i> ):                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                        |
| ➤ con età compresa fra 18 anni e 65 anni alla data di pubblicazione del bando, riconosciuto invalido in misura pari o superiore al 67%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> punti 1    |                        |
| ➤ con età compresa fra 18 anni e 65 anni alla data di pubblicazione del bando, riconosciuto invalido in misura pari al 100%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> punti 2    |                        |
| ➤ che non abbia compiuto il diciottesimo anno di età o che abbia compiuto il sessantacinquesimo anno di età alla data di pubblicazione del bando                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> punti 2    |                        |
| <b>a-4bis</b> nucleo familiare in cui sia presente una persona con invalidità riconosciuta al 100% ovvero una persona con disabilità riconosciuta con necessità di sostegno intensivo, elevato o molto elevato, tale da rendere necessario un intervento assistenziale permanente, continuativo e globale nella sfera individuale o in quella di relazione ( <i>Allegare copia del relativo certificato di invalidità</i> )                                                        | <input type="checkbox"/> punti 3    |                        |
| <b>a-4ter</b> qualora nel nucleo familiare vi sia un solo componente percettore di reddito ed in presenza di uno dei soggetti individuati in una delle precedenti lettere a-4 e a-4bis, fiscalmente a suo carico, i punteggi sopra definiti sono aumentati di 1 punto                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> <u>+ 1</u> |                        |
| <b>Nel caso in cui nel nucleo familiare siano presenti due o più situazioni di invalidità di cui ai precedenti punti a-4 e a-4bis, non possono comunque essere attribuiti più di punti 4.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                        |
| <b>Nel caso di nucleo familiare di cui alla lettera a-4ter, non possono comunque essere attribuiti più di punti 6.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                        |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |         |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------|--|
| <b>a-5</b> richiedente in condizione di pendolarità per distanza tra il luogo di lavoro e il luogo di residenza superiore a km 70 <i>(Il punteggio si applica limitatamente al bando pubblicato dal Comune nel quale il richiedente lavora)</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | punti 1 |  |
| <b>a-6</b> nucleo familiare composto da almeno quattro persone in cui siano presenti tre o più soggetti fiscalmente a carico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | punti 2 |  |
| <b>a-7</b> nucleo familiare monogenitoriale con:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |         |  |
| ➤ uno o più figli maggiorenni conviventi fiscalmente a carico, purché non abbiano compiuto il ventiseiesimo anno di età alla data di pubblicazione del bando                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | punti 1 |  |
| ➤ un figlio minore o un minore in affidamento preadottivo convivente e fiscalmente a carico <i>(Allegare idonea documentazione)</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | punti 2 |  |
| ➤ due o più figli minori o due o più minori in affidamento preadottivo conviventi e fiscalmente a carico <i>(Allegare idonea documentazione)</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> | punti 3 |  |
| <b>Nel caso in cui nel nucleo familiare siano presenti più situazioni tra quelle sopra indicate, non possono comunque essere attribuiti più di punti 4.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |         |  |
| <b>a-8</b> richiedente legalmente separato o divorziato su cui grava l'obbligo disposto dall'autorità giudiziaria del pagamento mensile di un assegno di mantenimento a favore del coniuge e/o dei figli                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> | punti 1 |  |
| <b>a-8bis</b> nucleo familiare formato da donne residenti o domiciliate in Toscana inserite nei percorsi di protezione relativi alla violenza di genere debitamente certificati dai servizi sociali, dai centri antiviolenza o dalle case rifugio esistenti sul territorio regionale                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | punti 1 |  |
| <b>casistica a-8bis</b> ma con figli minori                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> | punti 2 |  |
| <b>B) CONDIZIONI ABITATIVE DOVUTE A SITUAZIONI DI GRAVE DISAGIO ABITATIVO, ACCERTATE DALL'AUTORITA' COMPETENTE, PER I SEGUENTI MOTIVI:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |         |  |
| <b>b-1</b> permanenza effettiva e continuativa, documentata dalle autorità pubbliche competenti, in ambienti impropriamente adibiti ad abitazione, aventi caratteristiche tipologiche e/o igienico - sanitarie di assoluta ed effettiva incompatibilità con la destinazione ad abitazione.                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> | punti 3 |  |
| <b>Ai fini di cui al presente punto b-1, l'eventuale classificazione catastale dell'unità immobiliare non ha valore cogente. Tale situazione deve sussistere da almeno un anno alla data di pubblicazione del bando. Dopo la formazione della graduatoria, gli uffici trasmettono apposita segnalazione dei casi in cui risulta attribuito il punteggio di cui al presente punto b-1 al Comune e alla Prefettura per la verifica in ordine alle eventuali conseguenze o responsabilità derivanti dal suddetto accertamento ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.</b> |                          |         |  |
| <b>b-2</b> abitazione in alloggio avente barriere architettoniche tali da determinare grave disagio abitativo, e non facilmente eliminabili, in presenza di nucleo familiare con persona con disabilità.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> | punti 2 |  |
| <b>b-3</b> abitazione in alloggi o altre strutture abitative assegnati a titolo precario dai servizi di assistenza del Comune o da altri servizi assistenziali pubblici, regolarmente occupati, o abitazione in alloggi privati procurati dai servizi di assistenza del Comune, regolarmente occupati, il cui canone di locazione è parzialmente o interamente corrisposto dal Comune stesso.                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | punti 3 |  |
| <b>b-4</b> abitazione in alloggio di proprietà privata con un contratto di locazione registrato il cui canone annuo relativo all'anno di produzione del reddito sia superiore ad un terzo del reddito imponibile, e risulti regolarmente corrisposto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | punti 3 |  |
| <b>casistica b-4</b> ma con canone uguale o superiore al 50% del reddito imponibile                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | punti 4 |  |
| <b>Ai fini del suddetto calcolo eventuali contributi percepiti a titolo di sostegno alloggiativo devono essere scomputati dall'ammontare del canone corrisposto. Allegare copie ricevute pagamento per l'anno 2024.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |         |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--|
| <b>b-5</b> abitazione che debba essere rilasciata a seguito di provvedimento esecutivo di sfratto per finita locazione o per morosità incolpevole come definita all'articolo 14, comma 3, della L.R.T. 2/2019, o di provvedimento di espropriazione forzata a seguito di pignoramento. Il suddetto sfratto e la relativa convalida devono avere data certa, anteriore alla data di pubblicazione del bando, comunque non superiore ad anni due | <input type="checkbox"/> punti 2 |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--|
| <b>b-6</b> coabitazione in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari, ciascuno composto da almeno due unità, o situazione di sovraffollamento con oltre due persone per vano utile ( <i>Allegare planimetria catastale in scala 1:200 dell'alloggio</i> )<br><b>Le due condizioni non sono cumulabili.</b> | <input type="checkbox"/> punti 2 |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--|

|                                                |
|------------------------------------------------|
| <b>C) CONDIZIONI DI STORICITA' DI PRESENZA</b> |
|------------------------------------------------|

|                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>c-1</b> condizione dichiarata illegittima con Sentenza Corte Costituzionale n. 1/2026 |
|------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--|
| <b>c-2</b> presenza continuativa del nucleo richiedente nella graduatoria comunale o intercomunale per l'assegnazione degli alloggi, ovvero presenza continuativa del nucleo richiedente nell'alloggio con utilizzo autorizzato – <b>punti 0,50 per ogni anno</b> di presenza in graduatoria o nell'alloggio<br><b>(anni _____ x 0,50)</b> | <input type="checkbox"/> _____ |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Il punteggio massimo attribuibile non può comunque superare i 6 punti.</b></p> <p><b>Le condizioni di storicità di presenza devono essere in ogni caso dichiarate nella domanda dal richiedente. Il Comune, ai fini dell'attribuzione del relativo punteggio, ha la facoltà di verificare d'ufficio le suddette dichiarazioni.</b></p> <p><b>I punteggi di cui al punto c) non possono essere attribuiti ai nuclei familiari già assegnatari di alloggi di ERP.</b></p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|               |  |
|---------------|--|
| <b>TOTALE</b> |  |
|---------------|--|

## ELENCO DOCUMENTI ALLEGATI

Il/La sottoscritto/a allega i seguenti **documenti obbligatori** (*barrare le caselle che interessano*) pena l'esclusione della domanda:

- ☐ copia documento di identità in corso di validità del richiedente;
- ☐ copia permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (carta di soggiorno);
- ☐ copia del permesso di soggiorno almeno biennale e documentazione attestante lo svolgimento di regolare attività di lavoro subordinato o autonomo
- ☐ copia della ricevuta della richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno
- ☐ copia della documentazione attestante lo status di rifugiato politico o la protezione internazionale sussidiaria e umanitaria.
- ☐ copia documentazione attestante la sede dell'attività lavorativa nell'ambito territoriale del Comune di LAMPORECCHIO, alla data di pubblicazione del Bando, quando la residenza risulta in altro Comune
- ☐ copia della documentazione rilasciata dal locale centro antiviolenza o dall'assistente sociale attestante lo stato di "donna vittima di violenza"

Il/La sottoscritto/a allega i seguenti **ulteriori documenti** (*barrare le caselle che interessano*):

- ☐ ricevuta di presentazione della DSU
- ☐ copia della documentazione comprovante l'inadeguatezza o l'indisponibilità dell'immobile il cui valore complessivo è superiore ad € 25.000,00, di cui si è titolari, anche pro-quota;
- ☐ copia della documentazione reddituale e patrimoniale del Paese in cui si ha la residenza fiscale o copia della richiesta della suddetta documentazione agli organi competenti del paese in cui si ha la residenza fiscale (da allegare per chi ha dichiarato di non avere residenza fiscale in Italia, salvo per coloro che sono in possesso dello status di rifugiato o protezione sussidiaria)
- ☐ copia della documentazione relativa alla convenzione internazionale che non obbliga alla consegna della documentazione reddituale e patrimoniale del paese in cui si ha la residenza fiscale.
- ☐ altro \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a allega i seguenti documenti (*barrare le caselle che interessano*) **ai soli fini dell'assegnazione dei relativi punteggi**:

- ☐ copia della documentazione relativa ai redditi dell'anno 2024 dei componenti del nucleo familiare;
- ☐ copia della documentazione attestante il carico fiscale dei familiari;
- ☐ copia di certificazione rilasciata dalla competente autorità attestante la presenza nel nucleo familiare di soggetti in possesso delle condizioni di invalidità (punti a-4 ed a-4bis);
- ☐ documentazione attestante l'affidamento pre-adottivo di minori a carico (punto a-7);
- ☐ copia della documentazione rilasciata dalla competente autorità pubblica, comprovante la condizione di alloggio improprio e/o la presenza di barriere architettoniche (punto b-1 e b-2);
- ☐ copia della ricevuta della richiesta inoltrata alla competente autorità pubblica, comprovante la condizione di alloggio improprio e/o la presenza di barriere architettoniche (punto b-1 e b-2);
- ☐ copia del contratto di locazione registrato e copia delle ricevute attestanti il pagamento dello stesso canone di locazione dell'anno 2024 o dichiarazione resa dal proprietario dell'abitazione in cui si attesti che il canone è stato regolarmente corrisposto, corredata dalla copia di un documento di identità dello stesso (punto b-4);
- ☐ copia della convalida di sfratto per finita locazione, per morosità incolpevole o del provvedimento di espropriazione forzata a seguito di pignoramento (punto b-5);
- ☐ copia della omologa o della sentenza di separazione giudiziale (punto a-8);
- ☐ copia della planimetria catastale in scala 1:200 dell'alloggio in coabitazione (punto b-6).

**INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI  
ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016**

Il Titolare del trattamento è il Comune di Lamporecchio, piazza F. Berni n. 2, 51035 Lamporecchio (PT), tel. 05738006 email: [segreteria@comune.lamporecchio.pt.it](mailto:segreteria@comune.lamporecchio.pt.it) - PEC [comune.lamporecchio@postacert.toscana.it](mailto:comune.lamporecchio@postacert.toscana.it).

Il Titolare ha designato il Responsabile della protezione dati personali (RPD) che potrà essere contattato al seguente indirizzo email: [marcucci.a85@yahoo.com](mailto:marcucci.a85@yahoo.com) – PEC: [dott.andrea.marcucci@postacert.it](mailto:dott.andrea.marcucci@postacert.it)

I dati personali sono raccolti dal Comune esclusivamente per la formazione di graduatorie finalizzate all'assegnazione ordinaria di alloggi ERP, nell'esecuzione di compiti di interesse pubblico rilevante (cfr. artt.2-sexies e 2-septies, D.Lgs. n.196/2003) o comunque connessi all'esercizio di pubblici poteri.

I dati personali saranno comunicati ai componenti della Commissione Alloggi ed alla SPES (Ente Gestore degli alloggi di edilizia residenziale pubblica) ma non trasferiti ad un paese terzo o ad un'organizzazione internazionale.

I dati verranno conservati per un periodo di tempo non superiore al conseguimento delle finalità, e, successivamente, per il tempo determinato da obblighi di conservazione previsti dalla normativa vigente.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Comune l'accesso ai dati personali, la loro rettifica, cancellazione o la limitazione del trattamento o di opporsi al medesimo come previsto dagli artt. 15-22, Regolamento UE n. 679/2016, e per quanto applicabile l'art. 2-undecies, D.Lgs. n.196/2003 e smi.; per esercitare tali diritti è sufficiente scrivere a: [urp@comune.larciano.pt.it](mailto:urp@comune.larciano.pt.it).

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati personali (Piazza di Monte Citorio n. 121 - 00186 Roma), come previsto dall'art. 77, Regolamento, e di promuovere ricorso giurisdizionale alla competente autorità giudiziaria (art. 79, Regolamento), tenuto conto di quanto disposto dagli artt. 140-bis e successivi del D.Lgs. n.196/2003.

La comunicazione dei dati personali da parte dell'interessato è generalmente facoltativa; il loro mancato conferimento impedisce l'avvio e/o proseguimento del procedimento e/o di ottenere quanto richiesto. Nei casi specificatamente previsti dalla normativa vigente la comunicazione costituisce un obbligo legale o contrattuale per l'interessato.

I dati personali non sono soggetti a diffusione né ad alcun processo decisionale interamente automatizzato. I dati sono gestiti con o senza l'ausilio di strumenti elettronici e conservati in apposito server protetto (da password e misure di sicurezza adeguate) con limitazione e controllo degli accessi.

I dati personali raccolti sono trattati dal personale del Titolare che agisce sulla base di specifiche istruzioni fornite in ordine a finalità e modalità del trattamento medesimo, ovvero da soggetti diversi nominati dal Titolare stesso quali responsabili del trattamento in relazione alle finalità ed alla base giuridica sopra indicate.

Il/La sottoscritto/a, preso atto dell'informativa, autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nella presente richiesta.

\_\_\_\_\_ *li* \_\_\_\_\_

*Firma* \_\_\_\_\_