

361568

Pervenuto 24/10/14

Parte riservata all'Istituto	
Codice	1110107035161 Assegnatario Precedente
Cognome e Nome	PRETE MARIO
Indirizzo	LA PALMA FULVIO
Prot. N.	Via _____ Comune _____
Data	

ARCA NORD SALENTO
 Agenzia Regionale per la Casa e l'Abitare
 VIA G.B. CASIMIRO, 27
 72100-BRINDISI

BRINDISI	A.R.C.A.
ot. n.	8981
Data	22 OTT. 2014

Oggetto : L.R. Puglia n. 10 del 7/4/2014 – Art. 20. Domanda di assegnazione di alloggio di e. r. p. occupato senza titolo.

Il/La/I sottoscritto/a/i : (cognome) LA PALMA (nome) FULVIO

Nato/a a BRINDISI (BR) il 14-09-1945

Residente/i in BRINDISI via PIO SENECHINI n. 2 Scala A int 3
 C.A.P. 72100 Telefono 3200464168 Codice Fiscale _____

CHIEDE

L'assegnazione, ai sensi dell'art. 20 della Legge Regione Puglia n. 10 del 7 aprile 2014, dell'alloggio di e.r.p. sito in BRINDISI alla via PIO SENECHINI n. 2 piano 2° scala A interno 3, attualmente occupato dal sottoscritto/a/i.

A tal fine,

- consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità;
- consapevole, altresì, che, in osservanza all'art. 71 D.P.R. n. 445/2000, l'ente è tenuto a procedere ad idonei controlli, anche a campione, con le conseguenze di cui all'art. 75 D.P.R. n. 445/2000 (decadenza dai benefici) qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione;

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che

- l'alloggio, attualmente occupato da persone n. 1 ha una superficie di mq. 53,01;
- la situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nel modulo A descritta sul retro;
- occupa l'alloggio, per il quale richiede l'assegnazione, sin dal 22-09-2007;
- nè il dichiarante nè alcun componente del proprio nucleo familiare è titolare, nell'ambito del territorio comunale di residenza, del diritto di proprietà, di usufrutto, di uso e di abitazione di un alloggio anche abusivo ovvero, in qualsiasi località, di uno o più alloggi anche abusivi il cui valore complessivo determinato ai sensi delle vigenti disposizioni in materia sia almeno pari al valore locativo di alloggio adeguato, con condizioni abitative medie, nell'ambito del territorio del Comune di residenza;
- è cittadino italiano o di uno stato membro della CEE o di uno stato straniero in cui analogo diritto è reciprocamente riconosciuto o extracomunitario, se in possesso di soggiorno o per motivi di lavoro e legalmente residente in Italia da almeno un anno precedente la data di presentazione della domanda;
- assume l'impegno di pagare, anche ratealmente, tutti i canoni e servizi maturati dalla data di occupazione nei modi e termini di cui al comma 3 lettera c) dell'art. 20 della Legge Regione Puglia n. 10 del 7 aprile 2014.
- di non avere condanne penali per reati di criminalità organizzata con vincolo associativo collegati alla sussistenza di violazioni gravi, così come disciplinati dal codice penale.

Grado di Parentela	COGNOME	NONI	Professione	Domicilio	Agrato	Fabbricati	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione
5	LA PALMA	FOLVIO	Pensionato							8'983,00
	Nato a BRINDISI	"								
	Codice Fiscale L8LFVLVH5PIHBA80H.									
	Nato a	"								
	Codice Fiscale									
	Nato a	"								
	Codice Fiscale									
	Nato a	"								
	Codice Fiscale									
	Nato a	"								
	Codice Fiscale									
	Nato a	"								
	Codice Fiscale									
	Nato a	"								
	Codice Fiscale									
	Nato a	"								
	Codice Fiscale									
	Nato a	"								
	Codice Fiscale									

UBICAZIONE DI EVENTUALI IMMOBILI (alloggi, terreni, altri locali) DI PROPRIETA' o con diritto di uso usufrutto e di abitazione :

Provincia	Comune	Estremi catastali	Rendita catastale

DICHIARA

- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo familiare **non hanno** ottenuto l'assegnazione in proprietà immediata o futura di alloggio realizzato con contributi pubblici, o l'attribuzione di precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da Enti pubblici di alloggi realizzati o recuperati da Enti pubblici non economici per finalità proprie dell'e.r.p. su tutto il territorio nazionale, semprechè l'alloggio non sia inutilizzabile o perito senza dar luogo al risarcimento del danno;
- Di aver fruito nell'anno precedente alla presentazione della domanda di un reddito complessivo del nucleo familiare, non superiore al limite per l'assegnazione per l'edilizia sovvenzionata ai sensi della Legge Regione Puglia N. 10 del 7.4.2014 – Art.3;
- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo familiare non sono titolari di altro alloggio di e.r.p. in locazione sul territorio nazionale;

Allega alla domanda i seguenti documenti :

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 del D.L.GS. n. 196/2003

L'I.A.C.P. di Brindisi, ai sensi dell'art. 13 del D.L.GS.n.196/2003, in relazione ai dati personali che formeranno oggetto di trattamento, informa di quanto segue :

1. Il trattamento dei dati forniti dalla S.V. è finalizzato all'espletamento di funzioni istituzionali da parte dello IACP.
2. Il conferimento dei dati da parte della S.V. è obbligatorio per disposizioni normative (leggi o regolamenti), ed è comunque necessario per completare il carteggio dell'istruttoria al fine di ottenere il provvedimento finale.
3. Qualora la S.V. non conferisca i dati richiesti, non sarà possibile dare corso al provvedimento.
4. I dati personali della S.V. possono essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati, nell'ambito dei rapporti di servizio che questi intrattengono con l'IACP. Detti dati non sono ulteriormente diffusi ad altri soggetti.
5. Ai sensi di cui all'art.7 del D.L.GS.n. 196/2003, la S.V. ha diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Vostri dati e come essi vengono utilizzati. Ha, anche, il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare.
6. Si informa, infine, che il titolare del trattamento dei dati è l'IACP di Brindisi; responsabile del trattamento dei dati è il Sig. Giuseppe Perrucci, responsabile del procedimento amministrativo.

Data 11-10-2014


LA DICHIARANTE
(firma per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 38 d.p.r. 445/2000, il sottoscritto funzionario attesta che la succitata dichiarazione è stata sottoscritta in sua presenza dal Sig. _____ identificato su esibizione di _____ n° _____
rilasciata il _____ da _____

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

Il sottoscritto _____ attesta che è pervenuta contestualmente fotocopia del documento di _____

IL FUNZIONARIO

Data _____



ARCA NORD SALENTO

BRINDISI

IV° SETTORE: INQUILINATO

ORIGINALE DI DETERMINAZIONE

REGISTRO GENERALE	REGISTRO SETTORE
N° 143 del 01/03/2017	N° 59 del 01/03/2017

**OGGETTO: L.R. PUGLIA N. 10 DEL 7.4.2014 ART. 20 E S.M.I. -
ASSEGNAZIONE ALLOGGIO OCCUPATO SENZA TITOLO ASSEGNATO
CON PROVVEDIMENTO COMUNE DI BRINDISI PROT. N. 13158 DEL
22.11.2016 AL SIG. LA PALMA FUVIO.**

**Agenzia Regionale per la Casa e l'Abitare
A.R.C.A. NORD SALENTO**

Brindisi, li 9.9.2016

Prot. N. 9787

Settore Inquilinato
Raccomandata a.r.

al **Dirigente del Settore**
Ufficio Patrimonio – Casa
del Comune di Brindisi

p.c. al Sig. **La Palma Fulvio**
Via Pio Semeghini n. 2
72100 Brindisi

Oggetto: Assegnazione alloggio di e.r.p. occupato senza titolo ai sensi dell'art. 20 della L. R. Puglia n. 10 del 7 aprile 2014 e s.m.i., (art. 2 comma 1 lettere a) b) e c)), B.U.R.P. n. 169 suppl. del 10/12/2014. Trasmissione istanza di assegnazione presentata presso il Comune di Brindisi.

Per gli adempimenti di competenza, si comunica che il Sig. **La Palma Fulvio**, ha presentato domanda di assegnazione alloggio occupato senza titolo in data 11/4/2016 ed acquisita al Vs. prot. n. 29270 del 11/4/2016.

Dalla autocertificazione presentata risulta essere residente nell'alloggio di che trattasi sin dal 5/10/2007.

Di essersi impegnato al pagamento all'ente gestore di tutti i canoni ed i servizi maturati dalla data di occupazione, anche in forma rateale;

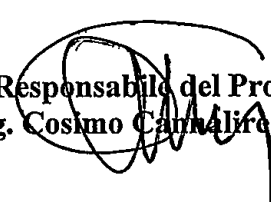
Di non aver sottratto il godimento ad altro assegnatario mediante reato di violazione di domicilio o altro reato assimilato.

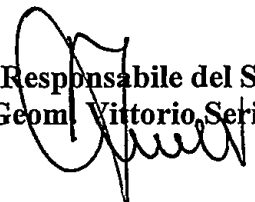
Al fine di definire l'istanza di cui all'oggetto, si prega voler avviare procedimento di assegnazione, ai sensi dell'art. 20 della L. R. Puglia n.10 del 7 aprile 2014 e s.m.i., (art. 2 comma 1 lettere a) b) e c)), B.U.R.P. n. 169 suppl. del 10/12/2014, comunicando a questa Agenzia la determinazione della stessa.

Al Sig. **La Palma Fulvio**, che legge per conoscenza, si comunica che la pratica in oggetto resta sospesa sino alla determinazione dell'assegnazione dell'alloggio di che trattasi, da parte del Comune di Brindisi.

Il responsabile del procedimento amministrativo è il Sig. **Cosimo Cannalire**, dipendente di questo Ente, che potrà essere contattato telefonicamente al n. **0831/225710**.

Distinti saluti


Il Responsabile del Procedimento
Sig. Cosimo Cannalire


Il Responsabile del Settore
Geom. Vittorio Serinelli

PROTOCOLLO

0009787 09-09-2016 PARTENZA

OGGETTO

Assegnazione alloggio di e.r.p. occupato senza titolo ai sensi dell' art. 20 della L.R. Puglia n. 10 del 7 aprile 2014 e.s.m.i., (art. 2 comma 1 lettere a) b) e c. Trasmissione istanza di assegnazione presentata presso il Comune di Brindisi. - La Palma Fulvio.

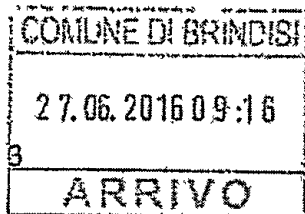
MITTENTE/DESTINATARI

c.a:DIRIGENTE UFFICIO PATRIMONIO CASA DEL COMUNE DI BRINDISI, PIAZZA MATTEOTTI, 72100 BRINDISI (), c.a:LA PALMA FULVIO, VIA PIO SEMEGHINI N. 2, 72100 BRINDISI ()

UFFICIO

Sig. Cosimo CANNALIRE, Geom. Vittorio SERINELLI

LA PALMA Fulvio
Via P. Semeneghini, 2 sc. A int. 3
BRINDISI



AL DIRIGENTE
SETTORE CASA
DEL COMUNE DI BRINDISI

Oggetto: L.R. Puglia n. 10 del 7/4/2014 – Art. 20. Domanda di assegnazione di alloggio di e.r.p. occupato senza titolo. INVIO DODUMENTAZIONE INTEGRATIVA.

In riscontro alla nota prot. n. 33781 si invia in allegato il modello ISEE relativo ai redditi percepiti dell'anno 2015.

Brindisi 26 giugno 2016

A handwritten signature in black ink, appearing to be "V. Palma", followed by a horizontal line.





ATTESTAZIONE ISEE

L'INPS attesta che, in base ai dati contenuti nella Dichiarazione Sostitutiva Unica con numero di protocollo INPS-ISEE-2016-02743983V-00 presentata da FULVIO LA PALMA in data 05/05/2016,

- il nucleo familiare del Dichiarante è così composto:

NUCLEO FAMILIARE DEL DICHIARANTE	Relazione con il dichiarante	Cognome / Nome	Codice fiscale
	D	LA PALMA FULVIO	LPLFLV45P14B180M

- è stato calcolato il seguente indicatore:

ISEE ORDINARIO	l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente:	Euro	9.611,00
----------------	---	------	----------

Nota Bene: l'ISEE ordinario sopra riportato è valido per la generalità delle prestazioni, salvo quanto di seguito specificato.

Ove siano richieste prestazioni agevolate di natura socio-sanitaria (di cui all'articolo 6 del DPCM 5 dicembre 2013, n.159), prestazioni agevolate rivolte a minorenni (articolo 7), prestazioni per il diritto allo studio universitario (articolo 8), o l'ISEE corrente (articolo 9), l'attestazione potrà assumere specifiche connotazioni. Per tali prestazioni, con riferimento al nucleo familiare sopra indicato, l'ISEE ordinario potrà essere utilizzato nei seguenti casi:

- non si applica alle PRESTAZIONI AGEVOLATE PER IL DIRITTO ALLO STUDIO UNIVERSITARIO
- non si applica alle PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE RESIDENZIALI PER PERSONE MAGGIORENNI

L'ISEE ordinario si applica inoltre alle prestazioni agevolate di natura socio-sanitaria non residenziali per persone maggiorenni e ai corsi di dottorato, qualora non si intenda avvalersi della facoltà di considerare un nucleo familiare ristretto (composto dal beneficiario, dall'eventuale coniuge e dagli eventuali figli)².

- relativamente all'indicatore calcolato si fornisce la modalità di calcolo:

1 - MODALITÀ DI CALCOLO ISEE ORDINARIO	Somma dei redditi dei componenti del nucleo	Euro	+ 9.611,00
	Reddito figurativo del patrimonio mobiliare del nucleo	Euro	+ 0,00
	Detrazioni per spese e franchigie del nucleo	Euro	- 0,00
	Indicatore Situazione Reddituale (ISR)	Euro	9.611,00
	Patrimonio mobiliare del nucleo	Euro	+ 214,00
	Detrazione patrimonio mobiliare	Euro	- 214,00
	Patrimonio immobiliare del nucleo	Euro	+ 0,00
	Detrazione patrimonio immobiliare	Euro	- 0,00
	Indicatore Situazione Patrimoniale (ISP)	Euro	0,00
	Indicatore Situazione Economica (ISE)	Euro	9.611,00
	Parametro calcolato in base al numero di componenti del nucleo		1,00
	Eventuali maggiorazioni applicate		0,00
	Valore della scala di equivalenza		1,00

Il calcolo dell'ISEE è stato effettuato in base ai dati autodichiarati ed a quelli derivanti dagli archivi dell'Agenzia delle Entrate e dell'INPS contenuti nel/i Quadro/i FC8 sezioni II e III.

La Dichiarazione Sostitutiva Unica INPS-ISEE-2016-02743983V-00 è stata presentata in data 05/05/2016.

La presente attestazione è stata rilasciata in data 08/05/2016.

La Dichiarazione Sostitutiva Unica è valida fino alla data 15/01/2017.

Timbro dell'ente e firma dell'addetto
che consegna l'attestazione³

IL PRESIDENTE
PROF. TITO BOERI

CAF - UIL
SEDE OPERATIVA
Corso Umberto I° 85
72100 BRINDISI
Tel. 0831.520351 - Fax 0831.562322

¹ Le prestazioni per le quali potrà essere utilizzato l'ISEE ordinario sono indicate sulla base delle informazioni fornite dal cittadino nella DSU

² Qualora ci si sia avvalsi della facoltà di considerare anche il nucleo familiare ristretto, consultare gli ISEE indicati nella relativa tabella riportata nelle pagine successive

³ L'attestazione è priva di "timbro dell'ente e firma dell'addetto che consegna l'attestazione", se resa disponibile dall'Inps mediante accesso all'area servizi del portale web, ovvero mediante posta elettronica certificata

INPS

PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE (ESCLUSE LE RESIDENZIALI) PER PERSONE MAGGIORENNI E CORSI DI DOTTORATO	COMPONENTI IL NUCLEO			
	Cognome / Nome	Codice fiscale	ISEE	ISEE calcolato
	LA PALMA FULVIO	LPLFLV45P14B180M	Euro 9.611,00	ISEE ordinario

DSU**ISEE**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA per il calcolo dell'ISEE

La Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) è la dichiarazione necessaria per calcolare l'ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) ai fini dell'accesso alle prestazioni sociali agevolate. Raccoglie informazioni sul nucleo familiare e su tutti i suoi componenti (rispettivamente, nel "Modello Base" – MB – e nei "Fogli Componente" – FC). La DSU si compone di diversi moduli e quadri da compilare a seconda delle caratteristiche del nucleo e del tipo di prestazione che si intende richiedere, come di seguito specificato. Nella gran parte delle situazioni, è sufficiente compilare il modello MINI (composto dei moduli MB.1 e FC.1).

Modulo MB.1	Compilazione da parte di tutti, per tutte le prestazioni (Modello MINI)
Modulo MB.2	Da compilare solo in caso di: ✓ prestazioni per il diritto allo studio universitario ✓ prestazioni per minorenni in caso di genitori non coniugati e non conviventi tra loro
Modulo MB.3	Da compilare solo in caso di: ✓ prestazioni socio-sanitarie residenziali (es.: ricovero presso RSSA, residenza protetta e simili)
Modulo MB.1rid	Da compilare in alternativa al modulo MB.1, quando si preferisce far riferimento ad un nucleo familiare ristretto (solo beneficiario, coniuge e figli) in caso di: ✓ prestazioni socio-sanitarie per persone con disabilità e/o non autosufficienti maggiorenni ✓ prestazioni connesse ai corsi di dottorato di ricerca
Modulo FC.1	Compilazione da parte di tutti, per tutte le prestazioni (Modello MINI)
Modulo FC.2	Da compilare solo in caso di: ✓ presenza nel nucleo di persone con disabilità e/o non autosufficienti
Modulo FC.3	Da compilare solo in caso di: ✓ presenza nel nucleo di persone esonerate dalla presentazione della dichiarazione dei redditi o in caso di sospensione degli adempimenti tributari a causa di eventi eccezionali
Modulo FC.4	Da compilare solo per il calcolo della "componente aggiuntiva" in caso di: ✓ prestazioni socio-sanitarie residenziali (compilazione da parte del figlio del beneficiario) ✓ prestazioni per minorenni o universitarie in caso di genitori non coniugati e non conviventi tra loro (compilazione da parte del genitore non convivente con il figlio)

L'ISEE sarà calcolato sulla base dei dati dichiarati in DSU e di altri dati (ad es. redditi, trattamenti economici, ecc.) rilevati direttamente negli archivi dell'Agenzia delle entrate e dell'INPS. L'attestazione dell'ISEE è resa disponibile dall'INPS entro il decimo giorno lavorativo successivo alla presentazione della DSU. Se il dichiarante rileva inesattezze nell'attestazione o non ha ricevuto l'attestazione medesima entro il quindicesimo giorno lavorativo, al fine di rettificare l'attestazione o integrare la DSU per il calcolo dell'ISEE, deve compilare il Modulo FC.3 (vedi istruzioni).

Informativa sull'uso dei dati personali e sui diritti del dichiarante

(articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni)

L'Inps con sede in Roma, via Ciriaco il Grande, 21, in qualità di Titolare del trattamento, la informa che i dati personali, anche sensibili e giudiziari, raccolti attraverso la compilazione del presente modello di dichiarazione sostitutiva unica (DSU) per l'ISEE saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Codice in materia di protezione dei dati personali, nonché da leggi e regolamenti, al fine di definire il procedimento per il calcolo dell'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) regolato dal DPCM 5 dicembre 2013, n. 159.

Il trattamento dei dati, anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, avverrà ad opera di dipendenti dell'Istituto opportunamente incaricati e istruiti, attraverso logiche strettamente correlate alle finalità per le quali le informazioni sono raccolte. Il conferimento dei dati è obbligatorio, fatta eccezione per le informazioni espressamente segnalate come facoltative e comunque utili per agevolare il contatto diretto con il dichiarante, ovvero utili per la richiesta di determinate prestazioni sociali agevolate. La mancata fornitura dei dati potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione del procedimento.

I dati personali conferiti potranno essere comunicati, esclusivamente nei casi e nei limiti previsti da norme di legge, ad altri soggetti pubblici o privati. In particolare, i dati saranno oggetto di scambio telematico con l'Agenzia delle Entrate ai fini della trasmissione delle informazioni (non autodichiarate) per il calcolo dell'ISEE presenti nel sistema informativo dell'Anagrafe tributaria. Inoltre l'Inps verifica l'esistenza di omissioni ovvero difformità tramite la consultazione dei pertinenti archivi amministrativi delle altre pubbliche amministrazioni, secondo le norme in vigore. L'Inps la informa, infine, che è nelle sue facoltà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del Codice in materia di protezione dei dati personali rivolgendosi direttamente al direttore della struttura Inps territorialmente competente; qualora si tratti di un'agenzia, l'istanza deve essere presentata al direttore provinciale anche per il tramite dell'agenzia stessa.

Attenzione: verranno effettuati dei controlli sui dati dichiarati dal dichiarante riferiti a ciascun componente del nucleo familiare. Inoltre l'acquisizione diretta da parte dell'INPS dei dati inerenti i redditi, i trattamenti previdenziali, assistenziali, indennitari ed i patrimoni, in possesso degli archivi dell'Agenzia delle Entrate e dell'INPS, avverrà con riferimento a tutti i componenti il nucleo familiare.

REDM. MARDELU

Parte riservata all'ufficio	
Codice	Assessorato Precedenza COMUNE DI BRINDISI
Cognome e Nome	11.04.2015 08:30
Indirizzo	Via _____ Comune ARRIVO
Prot. N.	Data

COMUNE DI BRINDISI
Settore Patrimonio e Casa
Piazza G. Matteotti, 1
72100 BRINDISI

Oggetto : L.R. Puglia n. 10 del 7/4/2014 - Art. 20. Domanda di assegnazione di alloggio di e. r. p. occupato senza titolo.

Il/La/I sottoscritto/a/i : (cognome) LAPALMA (nome) FULVIO
Nato/a a BRINDISI () il 14.09.1945
Residente/i in BRINDISI via PIO SEMEGHINI n. 2 Scala int
C.A.P. 72100 Telefono _____ Codice Fiscale LPL FLV 45 P14 B 180 M

CHIEDE

L'assegnazione, ai sensi dell'art. 20 della Legge Regione Puglia n. 10 del 7 aprile 2014, dell'alloggio di E.R.P. sito in Brindisi alla via PIO SEMEGHINI n. 2 piano _____ scala _____ interno _____ attualmente occupato dal sottoscritto/a/i.

A tal fine,

- ~~consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità;~~
- consapevole, altresì, che, in osservanza all'art. 71 D.P.R. n. 445/2000, l'ente è ten



COMUNE DI BRINDISI

Prot. n. **0029270**

di Arrivo del 11-04-2016 - 9 15 17

DICHIARA



sotto la propria responsabilità, che

- l'alloggio, attualmente occupato da persone n. 1 ha una superficie di mq. _____;
- la situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nel modulo A descritta sul retro;
- occupa l'alloggio, per il quale richiede l'assegnazione, sin dal _____;
- nè il dichiarante nè alcun componente del proprio nucleo familiare è titolare, nell'ambito del territorio comunale di residenza, del diritto di proprietà, di usufrutto, di uso e di abitazione di un alloggio anche abusivo ovvero, in qualsiasi località, di uno o più alloggi anche abusivi il cui valore complessivo determinato ai sensi delle vigenti disposizioni in materia sia almeno pari al valore locativo di alloggio adeguato, con condizioni abitative medie, nell'ambito del territorio del Comune di residenza;
- è cittadino italiano o di uno stato membro della CEE o di uno stato straniero in cui analogo diritto è reciprocamente riconosciuto o extracomunitario, se in possesso di soggiorno o per motivi di lavoro e legalmente residente in Italia da almeno un anno precedente la data di presentazione della domanda;
- assume l'impegno di pagare, anche ratealmente, tutti i canoni e servizi maturati dalla data di occupazione nei modi e termini di cui al comma 3 lettera c) dell'art. 20 della Legge Regione Puglia n. 10 del 7 aprile 2014.
- di non avere condanne penali per reati di criminalità organizzata con vincolo associativo collegati alla sussistenza di violazioni gravi, così come disciplinati dal codice penale.

Da compilare in stampatello

REDDITI ANNO

NUCLEO FAMILIARE

Modulo A.

Grado di Parentela	COGNOME	NOME	Professione	Dominicale	Agrario	Fabbricati	Impresa/Lavoro Autonomo	Capitale / Partecipazioni/Altro	Lavoro Dipendente	Pensione
	LA TALMA	FULVIO								565,15
	Nato a	"								
	Codice Fiscale	LPZLVHSP								
	Nato a	"								
	Codice Fiscale									
	Nato a	"								
	Codice Fiscale									
	Nato a	"								
	Codice Fiscale									
	Nato a	"								
	Codice Fiscale									
	Nato a	"								
	Codice Fiscale									
	Nato a	"								
	Codice Fiscale									

Qualora nel prospetto sopra riportato non venga indicato alcun reddito, si intende che il reddito complessivo dell'intero nucleo familiare dell'assegnatario e degli eventuali conviventi in forma continuativa è pari a € 0,00 (zero).

UBICAZIONE DI EVENTUALI IMMOBILI (alloggi, terreni, altri locali) DI PROPRIETÀ o con diritto di uso usufrutto e di abitazione :

Provincia	Comune	Estremi catastali	Rendita catastale

D I C H I A R A

- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo familiare **non hanno** ottenuto l'assegnazione in proprietà immediata o futura di alloggio realizzato con contributi pubblici, o l'attribuzione di precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da Enti pubblici di alloggi realizzati o recuperati da Enti pubblici non economici per finalità proprie dell'E.R.P. su tutto il territorio nazionale, semprechè l'alloggio non sia inutilizzabile o perito senza dar luogo al risarcimento del danno;
- Di aver fruito nell'anno precedente alla presentazione della domanda di un reddito complessivo del nucleo familiare, non superiore al limite per l'assegnazione per l'edilizia sovvenzionata ai sensi della Legge Regione Puglia N. 10 del 7.4.2014 - Art. 3;
- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo familiare non sono titolari di altro alloggio di E.R.P. in locazione sul territorio nazionale;

Allega alla domanda i seguenti documenti :

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 del D.L.GS. n. 196/2003

Il Comune di Brindisi, ai sensi dell'art. 13 del D.L.GS.n. 196/2003, in relazione ai dati personali che formeranno oggetto di trattamento, informa di quanto segue :

1. Il trattamento dei dati forniti dalla S.V. è finalizzato all'espletamento di funzioni istituzionali da parte del Comune di Brindisi.
2. Il conferimento dei dati da parte della S.V. è obbligatorio per disposizioni normative (leggi o regolamenti), ed è comunque necessario per completare il carteggio dell'istruttoria al fine di ottenere il provvedimento finale.
3. Qualora la S.V. non conferisca i dati richiesti, non sarà possibile dare corso al provvedimento.
4. I dati personali della S.V. possono essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati, nell'ambito dei rapporti di servizio che questi intrattengono con il Comune di Brindisi. Detti dati non sono ulteriormente diffusi ad altri soggetti.
5. Ai sensi di cui all'art.7 del D.L.GS.n. 196/2003, la S.V. ha diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Vostri dati e come essi vengono utilizzati. Ha, anche, il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare.
6. Si informa, infine, che il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Brindisi; responsabile del trattamento dei dati è il responsabile del procedimento amministrativo.

Data

27/04/2016

IL LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 38 d.pr. 445/2000, il sottoscritto funzionario attesta che la succitata dichiarazione è stata sottoscritta in sua presenza dal

Sig. _____ identificato su esibizione di _____ n° _____

rilasciata il _____ da _____

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

Il sottoscritto _____ attesta che è pervenuta contestualmente fotocopia del documento di _____

IL FUNZIONARIO

Data _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(ai sensi dell'art.46 D.P.R. 28/12/2000 n°445, nella consapevolezza delle sanzioni previste dagli artt. 75 e ss. del medesimo D.P.R., in caso di falsa dichiarazione)

Il/La sottoscritto/a LA PALMA FULVIO nato/a a BRINDISI

il 14.09.1945 residente in BRINDISI alla Via PIO SEMEGHINI, 2

n° _____ Sc. _____ int. _____

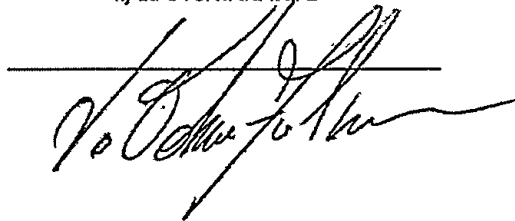
Ai sensi della Deliberazione della Giunta Regionale del 19.05.2015 n°990, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o non contenente dati rispondenti a verità, considerato che il proprio nucleo familiare si trova *"in condizioni di particolare disagio socio-economico e di necessità"*:

DICHIARA

- Che il proprio nucleo familiare non fruisce di un reddito annuo complessivo superiore a € 13.000,00 così determinato in base all'art. 21 della legge 05.08.1978, n°457; reddito complessivo del nucleo familiare diminuito di € 516,46 per ogni figlio a carico e calcolato nella misura del 60% se riveniente da lavoro dipendente;
- Che nel proprio nucleo familiare sono presenti *
 - ☒ Persone ultra sessantacinquenni;
 - ☐ Malati terminali;
 - ☐ Portatori di handicap con invalidità superiore al 66%;purché non siano in possesso di altra abitazione adeguata al nucleo familiare nella regione di residenza:

Brindisi, li 04/04/2016

Il/La DICHIARANTE



*n.b.: barrare la casella o le caselle inerenti il requisito