


Amministrazione destinataria

Comune di Piacenza

Ufficio destinatario

Servizio Progetto casa


Domanda di assegnazione alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica (E.R.P.)
Il/la richiedente *(beneficiario della domanda)*

Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

 autonomamente

 coadiuvato da un compilatore autorizzato di C.A.F.

 accreditato

Specificare (CGIL, SILCED, UIL, CNA, MCL, ACLI, CISL, BURLAC, AIC, ZEROCARTA, SINALP)

 non accreditato

Specificare

Recapito (telefono o indirizzo email)

Dati del compilatore

Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Recapiti telefonici *(della persona richiedente)*

Num.telefono	Cellulare
<input type="text"/>	<input type="text"/>

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento (mail ordinaria o PEC)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE
 di partecipare all'Avviso Pubblico indetto dal Comune, per ottenere l'assegnazione in locazione di un alloggio E.R.P. per sé e per il proprio nucleo familiare di seguito specificato.

 di far pervenire ogni eventuale comunicazione:

 al proprio indirizzo di residenza

 al proprio domicilio sito in

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

 al domicilio digitale (PEC)

impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni variazione dello stesso e sollevando fin d'ora l'ufficio da qualsiasi responsabilità in conseguenza di variazione di residenza e/o recapito non opportunamente segnalati.

Valendosi della facoltà prevista dall'art. 46 e dall'art. 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole di quanto previsto all'art. 71 e delle sanzioni penali sancite dall'art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'art. 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di essere a conoscenza delle modalità contenute nel Bando Pubblico in tutte le sue parti e del Regolamento comunale: *'Disciplina Unitaria degli alloggi di Edilizia Residenziale Pubblica del Comune di Piacenza'*
- di impegnarsi a produrre tutta la documentazione che il predetto Ufficio eventualmente ritenesse necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile, nei termini e modalità richiesti

DICHIARA INOLTRE

- che, oltre al richiedente, il nucleo familiare per il quale si chiede l'assegnazione di un alloggio E.R.P. é così composto:

Indicare solo gli altri membri del nucleo; per più di cinque componenti, é possibile utilizzare la sezione "Eventuali annotazioni" in fondo al modulo

Nome	Cognome	Rapporto / grado di parentela
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Stato civile	Luogo di nascita	Data di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nome	Cognome	Rapporto / grado di parentela
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Stato civile	Luogo di nascita	Data di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nome	Cognome	Rapporto / grado di parentela
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Stato civile	Luogo di nascita	Data di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nome	Cognome	Rapporto / grado di parentela
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Stato civile	Luogo di nascita	Data di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- la seguente persona assunta quale assistente familiare o collaboratore domestico

Si specifica che il contratto (da allegare alla presente domanda) del collaboratore deve comprendere l'orario notturno e la convivenza

Nome	Cognome	Luogo di nascita	Data di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Convivenza

di essere convivente more uxorio con

Nome	Cognome
<input type="text"/>	<input type="text"/>

dal legame sono nati

Num. figli	Nome 1° figlio	Cognome 1° figlio	Data di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Nome 2° figlio	Cognome 2° figlio	Data di nascita
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

di convivere stabilmente per reciproca assistenza con

Nome	Cognome
<input type="text"/>	<input type="text"/>

se nei casi sopra indicati la convivenza continuativa é avvenuta al di fuori del Comune di Piacenza

1° Comune	2° Comune	3° Comune	4° Comune
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Separazione

in relazione ai soggetti componenti il nucleo si dichiara che:

la seguente persona é separata legalmente

Sottoscritto / altro componente

Dati anagrafici dell'altro componente del nucleo

Nome

Cognome

Dati della sentenza del tribunale

Sentenza del tribunale n°

Data sentenza

la seguente persona é separata di fatto

Sottoscritto / altro componente

la separazione é avvenuta a seguito di provvedimento (*da allegare alla presente domanda*) emesso dalla competente Autorità ai fini di tutela sua e/o dei figli minori affidati

Nome del componente

Cognome del componente

Dati anagrafici del coniuge

Nome

Cognome

Il coniuge risiede in

Stato estero

Residenza del coniuge

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

Requisito A - Cittadinanza

di avere la cittadinanza italiana

di avere la cittadinanza di uno stato aderente all'Unione Europea

Stato dell'Unione Europea

di essere familiare di un cittadino dell'Unione Europea regolarmente soggiornante, non avente la cittadinanza di uno Stato membro

Dati del familiare

Nome

Cognome

Stato estero

Data di nascita

di essere cittadino straniero

di essere titolare di protezione internazionale (status di rifugiato e status di protezione sussidiaria)

titolare di permesso di soggiornante UE di lungo periodo

regolarmente soggiornante, con permesso di soggiorno almeno biennale

Dati del permesso

Numero

Data rilascio

Rilasciato dalla questura di (indicare il Comune)

Valido fino al

ed esercitante regolare attività di lavoro

subordinato (dipendente)

Nome azienda

autonomo (indipendente)

P.IVA / C.C.I.A.A. n°

Comune

ATTENZIONE: per i lavoratori autonomi é necessario allegare l'iscrizione all'albo professionale o alla camera di commercio alla presente domanda

Requisito B - Residenza

- di risiedere nel Comune di Piacenza
 - stabilmente da almeno tre anni
 - di essere stato residente in altri Comuni della regione da almeno tre anni

Specificare i precedenti Comuni di residenza:

1° Comune

2° Comune

3° Comune

4° Comune

- di risiederci da meno di 3 anni oppure di non risiedere nel Comune di Piacenza

ma di svolgerci attualmente attività lavorativa esclusiva o principale **e/o** di aver lavorato da almeno tre anni in un Comune della regione Emilia Romagna

Attuale occupazione

Denominazione/Ragione sociale

Indirizzo della sede

Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Piano SNC CAP

1° Occupazione precedente

Denominazione/Ragione sociale

Indirizzo della sede

Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Piano SNC CAP

2° Occupazione precedente

Denominazione/Ragione sociale

Indirizzo della sede

Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Piano SNC CAP

- di essere iscritto all'AIRE presso il Comune di Piacenza e di risiedere anagraficamente nella Regione Emilia Romagna per almeno tre anni, anche non continuativi dalla data di presentazione della domanda

Specificare i precedenti Comuni di residenza:

1° Comune

2° Comune

3° Comune

4° Comune

Requisito C - Diritto di proprietà, usufrutto o abitazione

Sul medesimo alloggio, i componenti del nucleo avente diritto sono complessivamente titolari:

- di una quota inferiore al 50% di diritto di proprietà, usufrutto o abitazione ovunque ubicato ed adeguato alle esigenze del nucleo familiare ai sensi del D.M. 5 luglio 1975 *(da barrare anche nel caso di nessuna proprietà posseduta)*
- di una quota superiore al 50% di diritto di proprietà, usufrutto o abitazione che risulta:
 - oggetto di procedura di pignoramento *(da allegare alla domanda)*, a decorrere dalla data di notifica del provvedimento di rilascio dell'alloggio emesso dal Giudice dell'Esecuzione ai sensi dell'art. 560, comma 3, c.p.c.
 - inagibile come da certificato rilasciato dal Comune *(da allegare alla presente domanda)*
 - assegnato al coniuge
 - mediante sentenza di separazione giudiziale
 - accordo omologato in caso di separazione consensuale
 - in base ad altro accordo ai sensi della normativa vigente in materia
 - la convivenza é cessata, ma l'alloggio rimane nella disponibilità dell'ex convivente come da scrittura privata autenticata intercorsa tra le parti *(da allegare alla presente domanda)*.
- della nuda proprietà dell'alloggio anche al 100%

Requisito D - Precedenti assegnazioni e/o finanziamenti

I componenti del nucleo avente diritto

- non hanno avuto precedenti assegnazioni di alloggi di E.R.P. cui è seguito il riscatto o l'acquisto ai sensi della legge n. 513/1977 o della Legge n. 560/1993 o di altre disposizioni in materia di cessione a prezzo agevolato
- non hanno avuto precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da altri enti pubblici al fine di realizzare o acquistare un alloggio *(da allegare alla presente domanda)*.

sempre che l'alloggio non sia perito senza dar luogo a risarcimento del danno

Requisito E/F - Abusivismi

I componenti del nucleo richiedente dichiarano

(barrare una delle seguenti condizioni)

- non è stata accertata una occupazione abusiva o senza titolo di un alloggio E.R.P. in capo a loro
- hanno rilasciato l'alloggio il **Data fine occupazione** a seguito di
 - occupazione abusiva
 - occupazione senza titolo
- non sono destinatari di un provvedimento di sfratto per morosità in un alloggio di E.R.P. salvo che abbiano pagato integralmente i debiti pregressi alla data di presentazione della domanda

Condizioni economiche

(ptg. A)

- il nucleo richiedente dichiara un ISEE complessiva pari o inferiore a 20.217,01€

per la valutazione si utilizzano i criteri stabiliti dal DPCM 159/2013 e s.m.i. (riferite all'attestazione I.S.E.E. rilasciata dall'INPS e in corso di validità)

Anno ISEE di riferimento	Num.protocollo INPS	Importo ISEE (inserire sempre anche i decimali)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €

- é stata richiesta
 non é stata richiesta
- l'attestazione contributi percepiti dal Comune di Piacenza per l'anno 2024

In caso in cui il valore ISEE dichiarato sia pari a 0 o la cui somma dei redditi dei componenti del nucleo risulti inferiore al valore minimo di solvibilità E.R.P. pari a 1200,00€:

- si dichiarano redditi esenti ai fini IRPEF (allegare la documentazione alla domanda)
- si certifica di aver percepito redditi almeno pari al valore minimo di solvibilità nell'annualità precedente (sarà necessario allegare la Certificazione Unica **o documenti comprovanti redditi percepiti a qualunque titolo** relativamente all'anno precedente alla domanda).

Condizioni Soggettive**A - Anzianità in graduatoria - (non valido per l'anno 2026 - prima apertura del Bando)**

(ptg. A1)

alla data di presentazione della domanda si dichiara una permanenza continuativa nella graduatoria per:

- due volte tre volte più di tre volte

B - Presenza di persone anziane nel nucleo

(ptg. B)

alla data di presentazione della domanda, nel nucleo richiedente sono presenti

- solo persone di età superiore ai 65 anni
- persone di età superiore ai 65 anni e altri componenti di età inferiore, purché si tratti esclusivamente:
- di persone con disabilità a carico del richiedente
 - del coniuge che attualmente non svolge attività lavorativa
- almeno una persona di età superiore a 75 anni, che risiede nel nucleo da almeno tre anni

C - Presenza di persone con disabilità

ATTENZIONE: ai fini della valutazione della gravità della condizione di invalidità si applica la definizione riportata nell'allegato 3 del DPCM 159/2013 e riportata nella scheda informativa del presente modulo.

- il richiedente dichiara la presenza nel nucleo familiare richiedente di una o più persone portatrici di disabilità o in situazione di invalidità o certificate non autosufficienti alla data di presentazione della domanda.

Sarà certificata dall'autorità competente e deve permanere alla data di verifica dei requisiti e delle condizioni in sede di assegnazione

- num. con disabilità grave, non autosufficienti e con impossibilità a deambulare (*) (ptg. C1)
- num. con disabilità grave, non autosufficienti (ptg. C2)
- num. con disabilità media (solo tra 18 e 67 anni) (ptg. C3)

(*) per disabilità grave e impossibilità a deambulare, occorre allegare alla presente domanda la documentazione dell'U.O. Protesica dell'ASL

D - Composizione del nucleo

il nucleo richiedente é composto da:

- 4 o più persone (ptg. D1)
- genitore solo con figli a carico (ptg. D2)
- monogenitore num. minorenni
- affidatario num. maggiorenni studenti (fino a 26 anni)

Dati degli studenti maggiorenni (se presenti)

Nome 1° studente	Cognome 1° studente	Presso l'istituto
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nome 2° studente	Cognome 2° studente	Presso l'istituto
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nome 3° studente	Cognome 3° studente	Presso l'istituto
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- persona sola (ptg. D3)
- senza figli (ptg. D3A)
- di età pari o superiore a 65 anni
- di età inferiore ai 65 anni e sola da almeno due anni
(rispetto alla data di presentazione della domanda)
- vedova/o o a seguito di convivenza more uxorio *
- vedova o convivente superstite con figli minori a carico nati dall'unione * (ptg. D3B)
- (*) se nei casi sopra indicati, la convivenza é avvenuta al di fuori del Comune di Piacenza

1° Comune	2° Comune	3° Comune	4° Comune
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- genitore solo (*ed unico residente*) (ptg. D4)
- ATTENZIONE:** é necessario dimostrare il versamento degli alimenti previsti allegando la documentazione alla domanda
- legalmente (con omologa di separazione o sentenza del Tribunale) dalla quale risulti non aver il beneficio della casa coniugale (*da allegare alla presente domanda*)
- per effetto di cessazione della convivenza legale o more uxorio, qualora l'alloggio rimanga nella disponibilità dell'ex convivente e ciò risulti almeno da scrittura privata autenticata intercorsa tra le parti
(da allegare alla presente domanda)

E - Giovani coppie

(ptg. E)

- il nucleo composto esclusivamente da persone di età inferiore a 35 anni, coniugati o conviventi more uxorio ai sensi dell'art. 24 della legge, da non più di 4 anni dalla data di presentazione della domanda.

F - Esigenze di tutela

(ptg. F)

- si dichiara che sussiste un'esigenza di tutela per via di denuncia o di grave conflittualità familiare documentata da provvedimento dell'Autorità Giudiziaria o dei Servizi Sociali
(da allegare alla presente domanda)

Condizioni Oggettive

NOTA: sarà necessario allegare alla domanda la notifica del preavviso di rilascio da parte dell'Ufficiale giudiziario e la documentazione attestante la situazione indicata

1 - Sfratti o procedimenti di rilascio degli immobili

NOTA: sarà necessario allegare alla domanda la notifica del preavviso di rilascio da parte dell'Ufficiale giudiziario e la documentazione attestante la situazione indicata

- il nucleo richiedente ha residenza anagrafica nell'alloggio oggetto di:
- provvedimento esecutivo di sfratto per finita locazione
 - sfratto per morosità incolpevole *come definito ai sensi del DM Infrastrutture e Trasporti del 14/05/2014*
 - verbale di conciliazione giudiziaria o extra giudiziale se costituisce titolo esecutivo per lo sfratto
 - ordinanza di sgombero o inagibilità dell'immobile
 - provvedimento di separazione omologato dal Tribunale, o sentenza passata in giudicato, o occupazione abusiva di immobile a seguito di fallimento
 - pignoramento con obbligo di rilascio dell'alloggio
(a decorrere dalla data di notifica del provvedimento di rilascio dell'alloggio emesso dal giudice dell'esecuzione ai sensi dell'art. 560, comma 3 C.p.c.)

2 - Disagio abitativo

NOTA: per tutte le categorie sotto indicate sarà necessario allegare la documentazione comprovante la situazione indicata e la presa in carico da parte dei Servizi Sociali

- il nucleo richiedente dichiara di risiedere in spazi procurati temporaneamente dall'Amministrazione comunale sulla base di un progetto socio-assistenziale dei Servizi sociali che sussiste da almeno 6 mesi, presso Enti, fondazioni, parrocchie e case rifugio rientranti in uno specifico elenco agli atti dell'Ufficio; la sistemazione deve essere assicurata mediante:
- ospitalità
 - comodato gratuito
 - contratto di locazione di durata non superiore ai 36 mesi
 - concessione amministrativa di posto letto presso rifugi, comunità, istituti, case famiglia o altre strutture
- che il gestore della struttura ospitante attesta la particolare disciplina di accesso alla struttura che impedisce l'iscrizione anagrafica degli ospiti *(da allegare alla domanda)*

3 - Alloggio improprio

trattasi di sistemazioni in spazi privi di elementi strutturali e funzionali minimi per essere destinati ad abitazione; tale condizione deve perdurare alla data di verifica dei requisiti e delle condizioni

- il nucleo richiedente dichiara di essere residente in un alloggio improprio da almeno un anno prima rispetto alla presentazione della domanda rientrante in una delle seguenti categorie:

NOTA: ad eccezione delle case mobili (ultima opzione) sarà necessario allegare il contratto di locazione alla seguente domanda

- inferiore a 28 mq (come da visura catastale)
- é un magazzino o un laboratorio
- é un'autorimessa, un box, una cantina o una soffitta
- é un ufficio, negozio o bottega
- é un camper, roulotte o altra casa mobile, sito in via

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

(questa condizione deve essere attestata in sede di presentazione della domanda in condizione di residenza 'senza fissa dimora')

4 - Inidoneità dell'immobile

NOTA: indicabile solo in caso di condizione soggettiva di disabilità grave e non autosufficienza con impossibilità a deambulare

- il nucleo richiedente é residente in alloggio con barriere architettoniche e ambientali che limitano la fruibilità dei servizi indispensabili (cucina e bagno) all'interno dell'abitazione e/o dei servizi esterni

5 - Incidenza del canone di locazione

- per valori di ISEE tra 8500,01€ e 13000€ si richiede di valutare l'incidenza del canone di locazione sulla somma dei redditi dell'attestazione.

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati:

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

DOCUMENTAZIONE PERSONALE:

- copia del documento d'identità del dichiarante *(da allegare solo se il modulo è presentato in forma cartacea e sottoscritto con firma autografa)*
- copia del documento d'identità del richiedente *(da allegare solo se la domanda è presentata per conto di altra persona)*
- copia del permesso di soggiorno *(in corso di validità)*
- iscrizione all'albo professionale o alla camera di commercio
- certificati di invalidità *(per ogni componente del nucleo con disabilità)*
- documentazione dell'U.O. protesica della ASL di riferimento *(per ogni componente del nucleo con impossibilità a deambulare)*
- foto / scansione della marca da bollo annullata
- altri allegati *(specificare)*

DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE SITUAZIONI ECONOMICHE, LEGALI E/O ABITATIVE:

- documentazione relativa a redditi esenti ai fini IRPEF
- documentazione dei redditi percepiti *(relativa all'anno precedente e non inferiori alla soglia di solvibilità)*
- documentazione che attesti il versamento degli alimenti
- contratto di lavoro dell'assistente familiare o collaboratore domestico
- copia del provvedimento dell'Autorità Giudiziaria o da denuncia per esigenza di tutela del nucleo
- sentenza o scrittura privata di separazione indicante anche l'assegnazione dell'immobile
- notifica di preavviso di rilascio da parte dell'Ufficiale Giudiziario
- provvedimento esecutivo di sfratto per finita locazione
- documentazione che attesti lo sfratto per morosità incolpevole *(ai sensi del DM Infrastrutture e Trasporti del 14/05/2014)*
- verbale di conciliazione giudiziaria o extra giudiziale costituente titolo esecutivo per lo sfratto
- ordinanza di sgombero o inagibilità dell'immobile
- provvedimento di separazione *(omologato dal Tribunale o sentenza passata in giudicato o occupazione abusiva di immobile a seguito di fallimento)*
- procedura di pignoramento *(a decorrere dalla data di notifica del provvedimento emesso dal giudice con obbligo di rilascio dell'alloggio)*
- contratto di ospitalità
- comodato gratuito
- concessione amministrativa di un posto letto presso rifugi, strutture, comunità, istituti e case famiglia
- presa in carico dei Servizi Sociali
- documento del gestore della struttura *(attestante lo stato assistenziale e le modalità di accesso che impediscono l'iscrizione anagrafica)*
- copia del contratto di locazione
- dichiarazione di alloggio inagibile

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Piacenza

Luogo

Data

il richiedente
(beneficiario della domanda)

il compilatore