

**DOMANDA PER LA DESTINAZIONE DI DUE ALLOGGI COMUNALI PER LA REALIZZAZIONE DEL
PROGETTO PNRR – M5C2 INVESTIMENTO 1.1.2. “AUTONOMIA DEGLI ANZIANI NON
AUTOSUFFICIENTI” CUP: C84H22000100007**

All'Amministrazione Comunale di Roncadelle

Io sottoscritto / Noi sottoscritti

1) cognome e nome _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____

tel. _____ mail _____

residente a Roncadelle in via _____

Ovvero

residente a _____ in via _____

e

2) cognome e nome _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____

tel. _____ mail _____

residente a Roncadelle in via _____

Ovvero

residente a _____ in via _____

CHIEDO/CHIEDIAMO

l'assegnazione di un alloggio di proprietà comunale per la realizzazione del progetto PNRR – M5C2 investimento 1.1.2. “autonomia degli anziani non autosufficienti” CUP: C84H22000100007 ai sensi del vigente Regolamento Comunale approvato con deliberazione di Consiglio Comunale n. 41 del 20 dicembre 2025.

A tal fine, consapevoli delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, ai sensi e per gli effetti previsti dagli articoli 46 e 47 del medesimo D.P.R.:

DICHIARO/DICHIARIAMO

a) di essere residente/i a Roncadelle rispettivamente:

1) richiedente Sig. _____ dal _____

2) richiedente Sig. _____ dal _____

Si ricorda che per poter presentare una domanda valida è necessario che almeno uno dei due richiedenti sia residente a Roncadelle da almeno cinque anni consecutivi alla data della domanda

ovvero

di essere residente/i a _____ rispettivamente:

1) richiedente Sig. _____ dal _____

2) richiedente Sig. _____ dal _____

Si ricorda che per poter presentare una domanda valida è necessario che almeno uno dei due richiedenti sia residente in altro Comune rientrante nell'Ambito Territoriale sociale n. 2 Brescia Ovest (Berlingo, Castegnato, Castel Mella, Cellatica, Gussago, Ome, Ospitaletto, Rodengo Saiano, Roncadelle, Torbole Casaglia, Travagliato) da almeno cinque anni consecutivi alla data della domanda.

b) di essere:

☐ persone anziane, infra-sessantacinquenni ad essi assimilabili non autosufficienti e/o in condizioni di fragilità, non supportate da una rete formale o informale adeguata, costante e continuata;

☐ persone anziane infra-sessantacinquenni ad essi assimilabili non autosufficienti, cioè che necessitano di assistenza domiciliare sociale e/o di assistenza sociale integrata con i servizi sanitari, quale servizio rivolto a persone anziane non autosufficienti o a persone anziane con ridotta autonomia o a rischio di emarginazione.

c) di essere:

☐ persone anziane sole;

☐ coppie di anziani coniugati e non separati legalmente; coppie di anziani uniti civilmente; coppie di anziani conviventi di fatto ai sensi della legge 20.05.2016 n. 76 e coabitanti da almeno 5 anni;

☐ una persona anziana convivente con un figlio invalido o in condizioni di disabilità provvisto della certificazione rilasciata dalle autorità competenti;

☐ persone infra-sessantacinquenni assimilate agli anziani.

d) di avere la seguente cittadinanza:

1) richiedente Sig. _____

☐ cittadino italiano

ovvero

☐ cittadino _____

riservato ai cittadini di Paesi non appartenenti all'Unione Europea:

☐ e di essere in possesso di un permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o di un permesso di soggiorno almeno biennale, in corso di validità, di cui allego copia

2) richiedente Sig. _____

☐ cittadino italiano

ovvero

☐ cittadino _____

riservato ai cittadini di Paesi non appartenenti all'Unione Europea:

☐ e di essere in possesso di un permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o di un permesso di soggiorno almeno biennale, in corso di validità, di cui allego copia

e) ☐ di non essere titolari del diritto di proprietà o di altro diritto reale di godimento su un alloggio di dimensioni sufficienti per il proprio nucleo familiare, a meno che la quota complessiva di tale diritto in capo al nucleo familiare del richiedente risulti inferiore ad 1/3 dell'alloggio, e l'alloggio risulti legittimamente occupato ed utilizzato da un altro nucleo familiare come propria abitazione e dimora abituale, salvo eventuale indisponibilità per pignoramento/iscrizione di ipoteca per procedure di ripianamento delle proprie posizioni debitorie

ovvero

1) richiedente Sig. _____

☐ di essere titolare del diritto di proprietà o di altro diritto reale di godimento:
_____ (specificare quale)

su un alloggio sito nel Comune di: _____

all'indirizzo: _____

con estremi catastali: _____

di cui sono titolare per una quota complessiva di: _____

Tale alloggio risulta attualmente:

☐ utilizzato come mia abitazione

☐ libero e non utilizzato come abitazione da persone o nuclei familiari

☐ utilizzato come abitazione dal nucleo familiare di: _____

che lo occupa in quanto: _____

(in questo caso allegare copia documentazione relativa al titolo di occupazione dell'alloggio)

2) richiedente Sig. _____

☐ di essere titolare del diritto di proprietà o di altro diritto reale di godimento:
_____ *(specificare quale)*

su un alloggio sito nel Comune di: _____

all'indirizzo: _____

con estremi catastali: _____

di cui sono titolare per una quota complessiva di: _____

Tale alloggio risulta attualmente:

☐ utilizzato come mia abitazione

☐ libero e non utilizzato come abitazione da persone o nuclei familiari

☐ utilizzato come abitazione dal nucleo familiare di: _____

che lo occupa in quanto: _____

(in questo caso allegare copia documentazione relativa al titolo di occupazione dell'alloggio)

f) ☐ di non aver alienato negli ultimi cinque anni un alloggio posto nel territorio nazionale avente le caratteristiche indicate al punto precedente e non aver ceduto, trasferito o rinunciato a diritti reali di godimento su un alloggio avente le medesime caratteristiche;

g) ☐ di non aver ottenuto l'assegnazione in proprietà immediata o futura di alloggio realizzato con contributi pubblici o finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato, dalla Regione, dagli enti territoriali o da enti pubblici, sempre che l'alloggio non sia perito o inutilizzabile senza dar luogo al risarcimento del danno;

h) ☐ di non aver rilasciato o ceduto in tutto o in parte, fuori dai casi previsti dalla legge e dai regolamenti vigenti, l'alloggio di edilizia residenziale pubblica o comunque agevolata eventualmente assegnato in precedenza in locazione semplice;

Inoltre, ai fini dell'attribuzione del punteggio per l'inserimento in graduatoria,

DICHIARO/DICHIARIAMO

- che l'alloggio attualmente occupato ha una superficie utile (esclusi balconi, terrazze, cantine e altri accessori simili) di mq. _____ ed è composto di num. _____ vani abitabili;
- che nell'alloggio attualmente occupato sono con noi coabitanti le seguenti persone:

grado di parentela	Cognome e nome	luogo e data di nascita	Codice Fiscale

- ☐ di essere alloggiati con il proprio nucleo familiare in locali messi a disposizione o reperiti dalle Amministrazioni Pubbliche con costi a carico dell'Ente;
- ☐ di dover abbandonare l'alloggio:
 - ☐ a seguito di ordinanza di sgombero o comunque di provvedimento per motivi di pubblica utilità, emessi non oltre 3 anni prima della data del bando;
 - ☐ a seguito di ordinanza, sentenza esecutiva o verbale di conciliazione, ovvero a seguito di altro provvedimento giudiziario o amministrativo, esclusi i casi di occupazione di alloggio senza titolo;

ovvero

- ☐ di aver già dovuto abbandonare l'alloggio in esecuzione di uno dei provvedimenti sopra indicati, ma di essere temporaneamente alloggiato con il proprio nucleo familiare in locali messi a disposizione o reperiti dalla seguente pubblica amministrazione _____ con costi a suo carico;

a dimostrazione di quanto dichiarato alleghiamo copia dei provvedimenti sopra indicati;

- ☐ che risiedo/risiediamo nell'alloggio da almeno 3 anni, e che per il quale è stata accertata dall'ASL la condizione di antigenicità;
- ☐ che risiedo/risiediamo nell'alloggio da almeno 3 anni, il cui stato di conservazione e manutenzione è scadente o mediocre; *(tale condizione sarà verificata a cura dell'Ufficio Tecnico comunale);*

- ☐ che risiedo/risiediamo da almeno 1 anno in un alloggio che presenta, in base ai criteri stabiliti dalle norme in materia di edilizia residenziale pubblica, sovraffollamento o forte sovraffollamento;
- ☐ che il/i sottoscritto/i _____ è/sono affetto/i da minorazioni o malattie invalidanti che comportino una percentuale di invalidità, certificata ai sensi della legislazione vigente dai competenti organi, pari al 100%;
- ☐ che il/i sottoscritto/i _____ è/sono affetto/i da minorazioni o malattie invalidanti che comportino una percentuale di invalidità, certificata ai sensi della legislazione vigente dai competenti organi, superiore o uguale al 66 % e inferiore al 100%;
- ☐ che il/i convivente/i _____ è/sono affetto/i da minorazioni o malattie invalidanti che comportino una percentuale di invalidità, certificata ai sensi della legislazione vigente dai competenti organi, pari al 100%;
- ☐ che il/i convivente/i _____ è/sono affetto/i da minorazioni o malattie invalidanti che comportino una percentuale di invalidità, certificata ai sensi della legislazione vigente dai competenti organi, superiore o uguale al 66 % e inferiore al 100%;

a dimostrazione di quanto sopra dichiarato per la condizione di invalidità alleghiamo copia delle relative certificazioni;

Infine, ai fini della verifica del possesso dei requisiti per la presentazione della domanda e per l'attribuzione dei punteggi per la formazione della graduatoria,

a l l e g h i a m o

- ☐ copia della dichiarazione ISEE-ERP del nostro nucleo familiare in corso di validità;
- ☐ copia del contratto d'affitto dell'abitazione attualmente occupata, completo degli estremi di registrazione all'Ufficio del Registro competente;
- ☐ copia dell'ultima ricevuta di pagamento del canone d'affitto per l'abitazione attualmente occupata, completa dell'indicazione del periodo di riferimento;
- ☐ copia del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o del permesso di soggiorno di durata almeno biennale, in corso di validità, di cui siamo/sono titolari/e;
- ☐ copia dei provvedimenti giudiziari o amministrativi che hanno disposto l'obbligo di rilasciare il nostro alloggio;
- ☐ copia della certificazione attestante le condizioni di invalidità sopra dichiarate;
- ☐ copia dei nostri documenti di identità in corso di validità.

In fede