



Al Comune di Lana  
via Mad. del Suffragio 5  
39011 Lana

Marca da bollo  
16,00.-Euro

Timbro comune

**D O M A N D A**

**Per l'assegnazione di un alloggio per anziani a Lana**

**IL/LA RICHIEDENTE, CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ PENALI IN CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE, DICHIARA QUANTO SEGUE:**

**IL/LA RICHIEDENTE:** ..... Sesso (m/f) .....  
(Nome e cognome) .....  
nato/a a ..... prov. .... il .....  
Comune di residenza ..... E-Mail .....  
via ..... n.civico .....  
Cittadinanza ..... gruppo linguistico .....  
Professione ..... stato fam .....  
Cod. Fisc. .... Telefono .....

**CONIUGE** (Nome e cognome) .....

**CONVIVENTE** (Nome e cognome).....

nato/a a ..... prov. .... il .....

Cod.Fisc..... Professione.....

Comune di residenza..... via/ n.civico .....

Tel. .... E-Mail .....

**Io affermo:**

**di occupare attualmente un alloggio in locazione**

**di occupare attualmente un alloggio di proprietà**

Io sono disponibile a:

- a presentare, su richiesta, ulteriori documenti
- a condividere l'alloggio per anziani con un'altra persona, preferibilmente con

---

Da occupazione di un alloggio che è previsto per due persone è resta solo da una persona fatta occupata, da bisogno andare in un altro alloggio per anziani

La domanda deve essere corredata dei seguenti documenti:

- Fotocopia dalla carta d'identità
- Fotocopia dell'numero fiscale
- Stato di famiglia
- Certificato di residenza
- Certificato del medico di fiducia circa lo stato di salute e di autosufficienza
- Eventuale sentenza di sfratto o di disdetta del contratto di locazione
- Dichiarazione dei redditi relativa agli ultimi due anni DURP
- Ogni ulteriore documento ritenuto utile per la predisposizione della graduatoria

**Per Invalidi:** attestazione circa il grado di invalidità

**Per i titolari di un alloggio in proprietà:**

- dichiarazione dell'ufficiale sanitario certificante che a causa dello stato di salute non risulta più adatto per il richiedente
- dichiarazione di disponibilità ad affittare l'alloggio in proprietà al comune oppure all'istituto per l'edilizia sociale

## 1) REDITTO DI FAMIGLIA DELL/DELLO RICHIEDENTE

I. ANNO □□□□	Reddito annuo DURP
richiedente	
Coniuge/risp. Il/la Convivente more uxorio	

II. ANNO □□□□	Reddito annuo DURP
richiedente	
. Coniuge/risp. Il/la Convivente more uxorio	

## A) EVENTUALE ALTRI REDITTI (due anni fa o l'anno scorso)

.....  
.....

## 2) INDICAZIONE DELLO STATO DI FAMIGLIA ANAGRAFICO:

(Compreso il richiedente, riferito alla data di presentazione – Art. 44 LG 13/98)

INDIRIZZO: \_\_\_\_\_

N.	GRADO DI PARENTELA	NOME E COGNOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	STATO CICILE	PROFESSIONE
	Richiedente					

**2. A) DURATA DELLA RESIDENZA ANAGRAFICA/POSTO LAVORO** (deve essere indicato anche per il coniuge in regime o in caso di separazione dei beni o in caso di contestazione dell'alloggio per il convivente more uxorio) - Art. 45 L.P. 17.12.1998, n.13 (Reg. esec. art. 14)

IL RICHIEDENTE È RESIDENTE IN PROVINCIA DI BOLZANO DAL .....  
PRECISAMENTE NEL:

COMUNE ..... DAL ..... AL ..... ... ANNI  
COMUNE ..... DAL ..... AL ..... ... ANNI  
COMUNE ..... DAL ..... AL ..... ... ANNI  
COMUNE ..... DAL ..... AL ..... ... ANNI  
= ..... ANNI

### 2. B) DURATA DELLA RESIDENZA ANAGRAFICO NELLA COMUNE DI LANA

DAL ..... AL ..... ... ANNI  
DAL ..... AL ..... ... ANNI  
DAL ..... AL ..... ... ANNI

TOTALE = ..... ANNI

### 3) SFRATTO GIUDIZIARIO: SI NO

(se sì, allegare la copia dello sfratto giudiziario, la relativa sentenza ed il contratto d'affitto)

a) Se non causato per inadempienza contrattuale, per immoralità;

b) per revoca d'alloggio di servizio (occupato da minimo 10 anni)

### 4) ALLOGGIO INABITABILE: SI NO

(se sì, allegare la dichiarazione d'inabitabilità redatta dal sindaco)

### 5) ALLOGGIO SOVRAFFOLLATO: SI NO

(se sì, allegare la dichiarazione di sovraffollamento)

m<sup>2</sup> (superficie netta) ..... n. stanze ..... persone .....  
Il/la richiedente occupa l'alloggio dal .....

**6) MUTILATI ED INVALIDI - Art. 47 L.P. 17.12.1998, n.13 (Reg. di esec. art. 18)**

(se si, allegare la certificazione d'invalidità)

A) DEL RICHIEDENTE CAT..... / .....%

B) DEL FAMILIARE CONVIVENTE A CARICO

NOME: ..... CAT..... / .....%

**7) SPIEGAZIONE AFFERENTE IL CAPITALE DELL/A richiedente**

(Se si, compilare la tabella sottostante)

NOME e COGNOME del proprietario, comproprietario, usufruttario dell'avente diritto d'uso o d'abitazione	Descrizione dell'immobile (1)	Indirizzo con indicazione della partita tavolare, particella edificiale, particella fondiaria, comune catastale e della porzione materiale	Natura del diritto, proprietà, comproprietà, diritto di usufrutto, ecc (2)	Dati tecnici (3)	m <sup>2</sup> (4)

**7.A) LE PERSONE SOPRA INDICATE HANNO CEDUTO DEGLI IMMOBILI NEGLI ULTIMI 5 ANNI?** SI, hanno venduto NO, non hanno venduto

(compilare la tabella sottostante)

NOME e COGNOME del proprietario, comproprietario, usufruttario dell'avente diritto d'uso o d'abitazione	Descrizione dell'immobile (1)	Indirizzo con indicazione della partita tavolare, particella edificiale, particella fondiaria, comune catastale e della porzione materiale	Natura del diritto, proprietà, comproprietà, diritto di usufrutto, ecc (2)	Dati tecnici (3)	m <sup>2</sup> (4)

**8) PROPRIETÀ (DEL RICHIEDENTE, DELLA MOGLIE, DEL CONVIVENTE, DEI GENITORI, DEI SUOCERI DELLA CONVIVENTE MORE UXORIO)**

Il/La richiedente dichiara che lui/lei, il coniuge, il convivente, i genitori, i suoceri della convivente sono proprietari, usufruttari o diritto di locazione di un' immobile, alloggio, terreno

 Si, hanno proprietà NO, non hanno proprietà

NOME e COGNOME del proprietario, comproprietario, usufruttario dell'avente diritto d'uso o d'abitazione	Descrizione dell'immobile (1)	Indirizzo con indicazione della partita tavolare, particella edificiale, particella fondiaria, comune catastale e della porzione materiale	Natura del diritto, proprietà, comproprietà, diritto di usufrutto, ecc(2)	Dati tecnici	m <sup>2</sup>

## Annotazioni:

.....  
.....  
.....

## Protezione dei dati personali:

Secondo l'art. 10 comma 1 della legge N. 675 del 31.12.1996 (legge per la protezione dei dati) tutti dati del richiedente vengono raccolti e lavorati dagli uffici comunali, anche tramite banca dati.

La dichiarazione dei dati è obbligatoria e necessaria per il controllo della domanda. Il rifiuto della dichiarazione dei dati comporta l'eliminazione dall'assegnazione del terreno.

I dati possono essere trasmessi esclusivamente ad enti pubblici che sono coinvolti nel procedere.

Il/la richiedente ha i diritti secondo l'art. 13 della predetta legge. Tra l'altro anche alcuni ulteriori diritti tra il quale il diritto ad accedere ai dati personali e tra l'altro di controllare, rettificare, cancellare i dati sbagliati, non completi o raccolti non secondo la legge.

Il proprietario della lavorazione dei dati, presso il quale i diritti predetti possono essere affermati, è il Comune di Lana, via Mad. del Suffragio N. 5, 39011 Lana. Responsabile per la lavorazione dei dati è il segretario comunale.

Il/la richiedente è stato informato ed è consapevole che nel caso di dati sbagliati o incompleti o in caso d'uso di documenti falsi, lui/lei è sottoposta alle leggi penali nei sensi dell'art. 26 della legge N. 15 del 04/01/1968 e successive modifiche.

Nel caso che nella campionatura prevista dalla legge emerge la falsità di dichiarazioni il/la richiedente perde gli eventuali diritti che avrebbe avuto in seguito alla falsità di dichiarazioni

**Il/la richiedente è consapevole di poter fornire i dati reddituali con una dichiarazione sostitutiva di certificazione, e dichiara di consegnare di sua spontanea volontà al Comune di Lana copia delle dichiarazioni dei redditi necessarie per l'elaborazione della domanda. Dichiara inoltre di assumersi la piena responsabilità riguardo la correttezza e completezza della documentazione consegnata.**

## IL/LA RICHIEDENTE

.....

La firma è stata prestata davanti ad un impiegato comunale:       SI                       NO

(luogo)..... il .....

Domanda accettata da: .....