ISTANZA PARTECIPAZIONE AL BANDO PER LA CONESSIONE DI UN ALLOGGIO DEMANIALE DI SERVIZIO A TITOLO ONEROSO DI CUI ALL'ART.6 DEL DPR 314/06

ALLEGATO N.14

Il/la

sottoscritto/a_____,

Nato/a _____(Prov_____) e residente in_____

_____ Via_____ n._____

In servizio effettivo presso:_____

Distaccat __ o in aspettativa o comandato presso: _____

Indirizzo mail_____ n. cellulare_____

C H I E D E

Alla S.V. Ill.ma di poter partecipare all'assegnazione di un alloggio demaniale di servizio sito in Via di _____,
presso _____ , di cui al bando n._____ del_____, individuato ai sensi dell'art.6 del D.P.R. 314/2006 sulla base del PDG 0364857.U del 21.11.2018 indicante i nuovi criteri e modalità per l'assegnazione degli alloggi demaniali di servizio ad uso dell'Amministrazione penitenziaria.

A tal fine, dichiara quanto segue (barrare le caselle che interessano), consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445):

☐ di non essere, né il sottoscritto o altra persona stabilmente convivente, titolare di un diritto di piena proprietà, ovvero assegnatari in cooperativa o concessionari di un alloggio a canone agevolato da parte di Enti di diritto pubblico o privato o da parte di Amministrazioni pubbliche, ubicato nella località sede di servizio o comunque in località prossima a quella di servizio e distante non oltre 30 Km dal confine comunale;

☐ di avere un' anzianità complessiva di servizio nell'Amministrazione penitenziaria anni _____

mesi _____;

☐ di avere un'anzianità di sede pari ad anni_____ mesi_____;

☐ di avere un'anzianità di sede di servizio distante entro i 50 km da dove è ubicato l'immobile posto a bando pari ad anni_____ mesi_____ ;

☐ di non essere assegnatario di altro alloggio di servizio dell'Amministrazione ;

☐ che il suo nucleo familiare è composto, oltre al sottoscritto, *(indicare nome cognome, data di nascita, relazione di parentela e se è convivente a carico o meno)* da :

_____

_____

_____

_____

☐ di avere, tra i componenti del nucleo familiare, persone disabili come si evince dall'allegata certificazione sanitaria che è prodotta, in originale o copia conforme, del verbale di accertamento di handicap rilasciato dalla Commissione di cui all'art. 4 della Legge 104 /92;

☐ di avere un reddito calcolato ISEE (*indicatore della situazione economica equivalente*) pari a _____;

☐ di essere assegnatario di un alloggio di servizio la cui concessione decade il _____ e, pertanto può partecipare alle procedure per l'assegnazione dell'alloggio messo a bando, in posizione di riserva, rispetto agli altri istanti e si impegna a rilasciare con immediatezza l'alloggio già in concessione in caso di assegnazione del nuovo alloggio indicato nel Bando;

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere a conoscenza che , fatti salvi gli ulteriori effetti di natura penale, civile ed amministrativa conseguenti al rilascio di false dichiarazioni e/ o produzione di falsi documentali, costituisce altresì causa di decadenza dalla concessione e dalla posizione acquisita in graduatoria l'accertato conseguimento delle stesse sulla base di dichiarazioni non veritiere o di falsa documentazione e che i Provveditorati Regionali potranno procedere ad attivare i controlli di cui all'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000 nei confronti degli istanti; precisa altresì di essere pienamente a conoscenza dei contenuti previsti dal Bando n._____ del_____, nonché delle disposizioni previste dal PDG 0364857.U del 21.11.2018, delle Direttive esplicative n. 0076157 del 3.3.2017 e dal DPR 314/06.

Il sottoscritto ritiene di dover precisare quanto segue_____

_____

Data_____

(Firma) _____

ELENCO

DELLE CERTIFICAZIONI CHE POSSONO ESSERE SOSTITUITE DA UNA DICHIARAZIONE DELL'INTERESSATO AI SENSI DELL'ART. 46 DEL D.P.R. 445/2000:

a) data e il luogo di nascita;
b) residenza;
c) cittadinanza;
d) godimento dei diritti civili e politici;
e) stato di celibe, coniugato, vedovo o stato libero;
f) stato di famiglia;
g) esistenza in vita;
h) nascita del figlio, decesso del coniuge, dell'ascendente o discendente;
i) iscrizione in albi, registri o elenchi tenuti da pubbliche amministrazioni;
l) appartenenza a ordini professionali;
m) titolo di studio, esami sostenuti;
n) qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica;
o) situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali;
p) assolvimento di specifici obblighi contributivi con l'indicazione dell'ammontare corrisposto;
q) possesso e numero del codice fiscale, della partita IVA e di qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria;
r) stato di disoccupazione;
s) qualità di pensionato e categoria di pensione;
t) qualità di studente;
u) qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili;
v) iscrizione presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo;
z) tutte le situazioni relative all'adempimento degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio;
aa) di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
bb) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
bb-bis) di non essere l'ente destinatario di provvedimenti giudiziari che applicano le sanzioni amministrative di cui al decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231;
cc) qualità di vivenza a carico;
dd) tutti i dati a diretta conoscenza dell'interessato contenuti nei registri dello stato civile;
ee) di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.