

**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.*