

Domande ERP



Gestione domande

Indietro < Nuova >

Nessuna domanda presentata da FIGLIO1 TEST

VISUALIZZARE LE INFORMAZIONI UTILI PER LA COMPILAZIONE CLICCANDO SU ? IN ALTO A DESTRA

A thick red arrow pointing diagonally down and to the left, pointing to the 'Nuova' button in the navigation bar. The 'Nuova' button is circled in red.

Indietro < Avanti >

Scegliere il servizio

© BANDO ERP 2024

A thick red arrow pointing diagonally down and to the left, pointing to the 'Avanti' button in the navigation bar.

Indietro < Avanti > Ripristina nucleo Aggiungi + Ricerca 🔍

### INSERIMENTO NUOVA DOMANDA 11589/2024 (BANDO ERP 2024 - ANNA TEST)

**Componenti nucleo familiare sulla domanda**

Nome	Data nascita	Comune nascita	Codice fiscale	Residente	Escludi	Relazione Parentela
TEST GIULIO	10/02/1970	POGGIBONSI	CRSCRD68H15F839P	N	<input checked="" type="checkbox"/>	
TEST ANNA	25/05/1989	POGGIBONSI	TSTNNA89E65G752M	S	<input type="checkbox"/>	Utente
TEST TEST	10/02/2011	POGGIBONSI	TSTTST04B02G752J	S	<input checked="" type="checkbox"/>	

VISUALIZZARE LE INFORMAZIONI UTILI PER LA COMPILAZIONE CLICCANDO SU ? IN ALTO A DESTRA

Indietro < Avanti >

### DICHIARAZIONI E REQUISITI DI ACCESSO DOMANDA 11589/2024 - TEST ANNA

- INDIRIZZO ALTERNATIVO
- CITTADINANZA/RESIDENZA/ATTIVITA' LAVORATIVA ⓘ
- ASSENZA CONDANNE PENALI
- DICHIARAZIONI REDDITUALI ⓘ
- REDDITI IMPONIBILI DEL NUCLEO FAMILIARE (da compilare solo per chi ha percepito un reddito imponibile nel 2022) ⓘ
- IN CASO DI RESIDENZA FISCALE ALL'ESTERO (allegare documentazione) ⓘ
- NUCLEO FAMILIARE DI FUTURA FORMAZIONE
- ASSENZA PRECEDENTI ASSEGNAZIONI DI ALLOGGI CON LE SEGUENTI CASISTICHE

ATTENZIONE: QUALORA UNO DEI VALORI REDDITUALI RICHIESTI SIA EURO O E' NECESSARIO COMPILARE IL CAMPO CON IL VALORE 0

 INDIRIZZO ALTERNATIVO

In caso di cambio di abitazione, mi impegno a comunicare tempestivamente il nuovo indirizzo

Indirizzo per eventuali comunicazioni (se diverso da quello di residenza)

In base alla casistica selezionare una delle opzioni tra a, b, c o d. Attenzione se si seleziona d bisogna tener conto dell'opzione d1

 CITTADINANZA/RESIDENZA/ATTIVITA' LAVORATIVA 

a) Cittadino italiano

b) Cittadino di uno Stato aderente all'Unione Europea

**(indicare lo Stato) :**

  c) Cittadino di uno Stato non aderente all'Unione Europea in possesso di regolare permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o carta di soggiorno (allegare permesso di soggiorno)

**(indicare lo Stato) :**

d) Cittadino di uno Stato non aderente all'Unione Europea in possesso di regolare permesso di soggiorno almeno biennale e di pensione/att. lavorativa (allegare permesso di soggiorno/copia della ricevuta di rinnovo)

**(indicare lo Stato) :**

d1) Se in possesso di permesso di soggiorno almeno biennale/att. lavorativa indicare sede dell'attività lavorativa:

**(indicare) :**

Selezionare di seguito o il punto 1) o il punto 2)

  1) Residente anagraficamente nel Comune di Poggibonsi alla data di pubblicazione del Bando

  2) Residente in altro Comune ma con attività lavorativa stabile ed esclusiva o principale (autonoma/subordinata) nel Comune di Poggibonsi alla data di pubblicazione del bando (allegare documentazione)

**(sede lavorativa) :**

 ASSENZA CONDANNE PENALI

Dichiaro l'assenza nei miei confronti di condanne penali passate in giudicato per delitti non colposi per i quali e' prevista la pena detentiva non inferiore a 5 anni, ovvero l'avvenuta esecuzione della relativa pena

A seconda della casistica selezionare A) o B). Attenzione se si selezione B) va spuntato e compilato anche B1)

**DICHIARAZIONI REDDITUALI**

A) Dichiaro di non essere ancora in possesso dell'attestazione ISE/ISEE ma di aver già sottoscritto la DSU entro i termini di scadenza del presente Bando di Concorso

**(data sottoscrizione DSU) :**

B) Sono in possesso della Dichiarazione Sostitutiva Unica/Attestazione ISE/ISEE, in corso di validita', rilasciata dall'INPS o da un CAAF o da altro soggetto autorizzato, compilata ai sensi di legge

**data Attestazione :**

B1) ISEE: Il mio nucleo familiare versa in una condizione economica tale da non consentire l'accesso alla locazione degli alloggi sul libero mercato adeguati all'esigenza del nucleo familiare con un ISEE di

**euro :**

---

Nessun componente della famiglia e' titolare di diritti di proprieta'/usufrutto/uso/abitazione su immobili ad uso abitativo adeguati al mio nucleo familiare ad una distanza pari o inferiore a 50 km da Poggibonsi

PATR. IMMOBILIARE - nessun componente del nucleo è titolare di diritti di proprieta'/usufrutto/uso/abitazione su immobili/quote di essi (Italia o Estero) con valore complessivo maggiore di euro 25000 (in caso di eventuale titolarità vedi NOTA)

**euro :**

Dichiaro di essere soggetto titolare pro-quota di diritti reali su immobili il cui valore catastale è inferiore a 25.000 euro (allegare documentazione)

PATR. MOBILIARE - dichiaro di non essere in possesso di valori mobiliari superiori a 25.000 euro. (Inserire il valore intero del mobiliare)

**euro :**

Dichiaro che nessun componente del nucleo familiare e' titolare di natanti o imbarcazioni a motore o a vela iscritti nei registri, salvo che non costituiscano beni strumentali aziendali

Selezionare solo una tra le due opzioni relative ad autoveicolo con potenza superiore a 80kw

Nessun componente del nucleo familiare e' titolare di autoveicolo immatricolato negli ultimi 5 anni avente potenza superiore a 80 KW (110 CV)

Presenza di un titolare di autoveicolo che costituisce un bene strumentale aziendale immatricolato negli ultimi 5 anni avente potenza superiore a 80 KW (110 CV) (Indicare l'utilizzo)

tipo auto

KW

CV

targa

anno immatricolazione

Dichiaro di non superare 40.000 euro di patrimonio complessivo, consapevole che esso e' composto dalla somma del patrimonio immobiliare e mobiliare. Fermo restando il rispetto dei limiti di ciascuna voce



REDDITI IMPONIBILI DEL NUCLEO FAMILIARE (da compilare solo per chi ha percepito un reddito imponibile nel 2022) ⓘ

- Componente 1 (cognome e nome)
- Componente 1 (reddito imponibile anno 2022)  
**euro :**
- Componente 1 (spuntare solo in caso di Reddito costituito solo da pensione minima, sociale, invalidità o assegno sociale)
- Componente 2 (cognome e nome)
- Componente 2 (reddito imponibile anno 2022)  
**euro :**



IN CASO DI RESIDENZA FISCALE ALL'ESTERO (allegare documentazione) ⓘ

- Reddito fiscalmente imponibile pari a   
**euro :**
- Situazione patrimoniale pari a   
**euro :**



NUCLEO FAMILIARE DI FUTURA FORMAZIONE

- Intendo costituire un nucleo familiare di futura formazione con le seguenti persone
- 1) nome e cognome   
- 1) in possesso dell'attestazione ISE/ISEE, del nucleo familiare di provenienza, redatta e calcolata (DPCM 05/12/13 n. 159) valida alla data di presentazione della presente domanda con scadenza 31/12/2024 (inserire il valore ISEE)  
**euro :**   
- 1) non ancora in possesso dell'attestazione ISE/ISEE (DPCM 05/12/13 n. 159) del nucleo familiare di provenienza ma per lo stesso è stato provveduto alla compilazione della relativa Dichiarazione Sostitutiva  
**(data DSU) :**
- 2) nome e cognome   
- 2) in possesso dell'attestazione ISE/ISEE del nucleo familiare di provenienza, redatta e calcolata (DPCM 05/12/13 n. 159) valida alla data di presentazione della presente domanda con scadenza 31/12/2024 (inserire il valore ISEE)  
**euro :**   
- 2) non ancora in possesso dell'attestazione ISE/ISEE (DPCM 05/12/13 n. 159) del nucleo familiare di provenienza ma che per lo stesso è stato provveduto alla compilazione della relativa DSU  
**(data DSU) :**



ASSENZA PRECEDENTI ASSEGNAZIONI DI ALLOGGI CON LE SEGUENTI CASISTICHE



- Assenza per il nucleo familiare di precedenti assegnazioni in proprietà o con patto di futura vendita di alloggi realizzati con contributi pubblici o finanziamenti agevolati
- Assenza di annullamento dell'assegnazione o di dichiarazione di decadenza dall'assegnazione di un alloggio ERP salvo che il debito conseguente a morosità sia stato estinto prima della presentazione della domanda
- Assenza di attuale occupazione abusiva di alloggi ERP senza le autorizzazioni previste dalle disposizioni vigenti, nonché di occupazioni non autorizzate nei 5 anni precedenti la presentazione della domanda

ATTENZIONE: questa sezione va compilata solo da coloro che sono già assegnatari di alloggi erp e vogliono cambiare alloggio

SOLO PER I SOGGETTI GIA' ASSEGNATARI DI ALLOGGI ERP



RICHIESTA MOBILITA' IN ALTRO ALLOGGIO ERP

- a) Richiedo di cambiare per motivi di disagio abitativo l'alloggio ERP in precedenza assegnato e di essere inserito nella graduatoria per l'assegnazione di alloggi, nuovi o liberi



DETTAGLI ALLOGGIO ERP ASSEGNATO



DICHIARO



DETTAGLI ALLOGGIO ERP ASSEGNATO

- Dichiaro di essere assegnatario definitivo dell'alloggio ERP
- \_\_ data dell'assegnazione dell'alloggio (se non si conosce la data esatta è consigliabile inserire il 31/12 di quell'anno, es: 31/12/2020 se l'assegnazione è avvenuta nel 2020)  
**(formato gg/mm/aaaa) :**
- \_\_ indirizzo dell'alloggio assegnato
- \_\_ numero dei vani utili (come definiti dall'allegato C delle L.R. 2/2019) dell'alloggio ERP assegnato  
**(numero dei vani) :**




DICHIARO

- di non aver ceduto senza autorizzazione, in tutto o in parte, l'alloggio ERP assegnato
- di abitare stabilmente l'alloggio ERP assegnato
- di non aver mutato la destinazione d'uso dell'alloggio ERP assegnato
- di non aver adibito l'alloggio ERP assegnato ad attività illecite
- di non aver violato le disposizioni in materia di variazione del nucleo familiare e di ospitalità temporanea di cui agli artt. 17 e 18 della L.R. n. 2/2019
- di non essere inadempiente rispetto alle norme contrattuali ed alle disposizioni del Regolamento d'Utenza
- di essere in regola con i pagamenti del canone di locazione e delle spese accessorie per i servizi e le parti condominiali
- di non trovarsi in nessun'altra delle situazioni che comportano la decadenza dall'assegnazione dell'alloggio ERP ai sensi dell'art 38 della L.R. n. 2/2019
- di essere consapevole che in caso di false dichiarazioni, oltre alle sanzioni penali previste (art 76 DPR 28/12/2000 n 445) l'Amm.ione Comunale provvederà alla revoca dei benefici eventualmente concessi (art 75 DPR 28/12/2000 n 445)

# PUNTEGGI

## A. CONDIZIONI SOCIALI - ECONOMICHE - FAMILIARI



### A-1 SITUAZIONE REDDITUALE

- Reddito annuo complessivo del nucleo familiare costituito esclusivamente da pensione sociale, assegno sociale, da pensione minima INPS o da pensione di invalidità
- Reddito fiscalmente imponibile pro-capite del nucleo familiare non superiore all'importo annuo di una pensione minima INPS per persona

Scegliere solo una della due



### A-2 PUNTEGGIO PER ULTRA SESSANTACINQUENNI

- Nucleo composto da 1 sola persona che abbia compiuto il 65° anno di età alla data di pubblicazione del bando o da una coppia i cui componenti abbiano entrambi compiuto il 65° anno di età, anche in presenza di minori a carico o invalidi

 A-3 COABITAZIONE - punteggio attribuibile a giovani coppie (nessuno dei due componenti deve aver compiuto i 34 anni di età) 

Coppia coniugata, convivente more uxorio, unita civilmente, convivente di fatto, anagraficamente convivente e che viva

-   in coabitazione con altro nucleo, ovvero convivente nell'ambito di un nucleo più ampio alla data di pubblicazione del bando
- con uno o più figli minori a carico

 A-4 NUCLEO CON PRESENZA DI INVALIDI O PORTATORI DI HANDICAP [massimo punti 4] (è necessario allegare relativa documentazione USL) 

-   Nucleo in cui siano presenti soggetti riconosciuti invalidi (allegare certificati autorità competente) con età compresa fra 18 e 65 anni alla data di pubblicazione del bando, riconosciuti invalidi in misura pari o superiore al 67%

(num. invalidi) :

-   Nucleo in cui siano presenti soggetti riconosciuti invalidi (allegare certificati autorità competente) con età compresa fra 18 anni e 65 anni alla data di pubblicazione del bando, riconosciuti invalidi in misura pari al 100%

(num. invalidi) :

-   Nucleo in cui siano presenti soggetti riconosciuti invalidi (allegare certificati autorità competente) che non abbiano compiuto il 18° anno di età o che abbiano compiuto il 65° anno di età alla data di pubblicazione del bando

(num. invalidi) :

-   Invalidi al 100% con necessità di assistenza continua e/o portatori di handicap in situazione di gravità tale da rendere necessario un intervento assistenziale permanente, continuativo e globale nella sfera individuale o in quella di relazione

(num. invalidi) :

 A-5 SITUAZIONE DI PENDOLARITA' (è necessario allegare relativa documentazione) 

- Richiedente in condizione di pendolarità per distanza tra il luogo di lavoro e residenza superiore a km 70 (Il punteggio si applica limitatamente ai richiedenti che prestano attività lavorativa a Poggibonsi)

 A-6 NUCLEO COMPOSTO DA COPPIA CON PIU' FAMILIARI A CARICO

- Nucleo familiare composto da due persone con tre o più familiari fiscalmente a carico

 A-7 NUCLEO COMPOSTO DA 1 SOLA PERSONA CON FAMILIARI A CARICO 

- Nucleo familiare composto da una sola persona con 1 o più figli maggiorenni fiscalmente a carico, purché non abbiano compiuto il ventiseiesimo anno di età alla data di pubblicazione del bando

-   Nucleo familiare composto da una sola persona con 1 figlio minore fiscalmente a carico o un minore in affidamento preadottivo a carico (allegare certificazione attestante presenza di minori in affidamento preadottivo)

-   Nucleo composto da una sola persona con 2 o più figli minori fiscalmente a carico o 2 o più minori in affidamento preadottivo a carico (allegare certificazione attestante presenza di minori in affidamento preadottivo)

-   Nucleo familiare composto da una sola persona con 1 o più soggetti invalidi o portatori di handicap fiscalmente a carico (situazioni descritte al punto A-4) (allegare relativa documentazione USL)

 A-8 SEPARAZIONE/DIVORZIO (è necessario allegare relativa documentazione)

-   Richiedente separato o divorziato legalmente su cui grava l'obbligo disposto dall'autorità giudiziaria del pagamento mensile di un assegno di mantenimento a favore del coniuge e/o dei figli

B. CONDIZIONI ABITATIVE ⓘ



B-1 ABITAZIONE IN ALLOGGIO IMPROPRIAMENTE ADIBITO AD ABITAZIONE (è necessario allegare la certificazione ASL)

Permanenza effettiva e continuativa, documentata da autorità pubbliche competenti, in ambienti impropriamente adibiti ad abitazione con caratteristiche tipologiche/ igienico-sanitarie di assoluta incompatibilità con l'utilizzo abitativo



B-2 ABITAZIONE IN ALLOGGIO CON PRESENZA DI BARRIERE ARCHITETTONICHE (è necessario allegare la certificazione ASL)

Barriere architettoniche che determinano grave disagio abitativo (non facilmente eliminabili) per 1 componente del nucleo con handicap/invalidità/minorazioni congenite o acquisite, comportanti gravi e permanenti difficoltà di deambulazione



(data cert. ASL) :



B-3 ABITAZIONE IN ALLOGGIO PRECARIO

Alloggio/struttura abitativa assegnata a titolo precario dal Comune/altri servizi assistenziali pubblici, o alloggio privato procurato dal Comune il cui canone di affitto è parzialmente o interamente corrisposto dal Comune stesso



B-4 CANONE DI LOCAZIONE ⓘ

Abitazione in alloggio di proprietà privata con un contratto di locazione registrato il cui canone annuo relativo all'anno di produzione del reddito sia superiore ad un terzo del reddito imponibile, e risulti regolarmente corrisposto

Abitazione in alloggio di proprietà privata con un contratto di locazione registrato il cui canone annuo relativo all'anno di produzione del reddito sia uguale o superiore al 50% del reddito imponibile e risulti regolarmente corrisposto

 B-5 PROVVEDIMENTO ESECUTIVO DI SFRATTO (è necessario allegare relativa documentazione . vedi NOTA) 

Abitazione che debba essere rilasciata a seguito di provvedimento esecutivo di sfratto per finita locazione o per morosità incolpevole (art.14, comma 3 LRT 2/2019) o di provvedimento di espropriazione forzata a seguito di pignoramento



(data sfratto) :

 B-6 SITUAZIONE DI SOVRAFFOLLAMENTO (è necessario allegare relativa documentazione ASL) 

Coabitazione in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari, ciascuno composto da almeno due unità



situazione di sovraffollamento con oltre 2 persone per vano utile (allegare documentazione ASL)

C. CONDIZIONI DI STORICITA' DI PRESENZA ⓘ

 C-1 RESIDENZA / ATTIVITA' LAVORATIVA ⓘ

- Residenza anagrafica continuativa di almeno 1 componente del nucleo nell'ambito territoriale di Poggibonsi da almeno 3 anni (indicare la data di inizio residenza (se non si conosce, inserire il 31/12 dell'anno, per es. 31/12/2008 per il 2008)

(gg/mm/aaaa) :

- Attività lavorativa continuativa di almeno 1 componente del nucleo nell'ambito territoriale del Comune di Poggibonsi da almeno 3 anni (indicare la data di inizio attività lavorativa) - allegare relativa documentazione

(gg/mm/aaaa) :

 C-2 PRESENZA CONTINUATIVA IN GRADUATORIA COMUNALE

- Presenza continuativa nella graduatoria ERP o presenza continuativa nell'alloggio con utilizzo autorizzato (utilizzo temporaneo). (indicare l'anno di prima presentazione domanda ERP o l'anno di assegnazione alloggio in utilizzo autorizzato)

anno :

 C-3 PERIODO DI CONTRIBUZIONE AL FONDO GESCAL ⓘ

- Non inferiore ad anni 5
- Non inferiore ad anni 10

 AI FINI DELLO SCORRIMENTO DELLA GRADUATORIA

- Sono disponibile a valutare la proposta di assegnazione di alloggi che necessitino di interventi di manutenzione, per un importo inferiore a 10.000 euro, dei quali mi impegno ad anticipare i costi che saranno successivamente rimborsati dal Comune



DICHIARO (dichiarazioni obbligatorie) ⓘ

Avvalendomi di dichiarazione sostitutiva di certificazione (Art.46 e 47 DPR 28/12/2000 n 445) sono consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci e non veritiere sarò punito ai sensi della normativa vigente e decadro' dall'eventuale beneficio ottenuto

Sono a conoscenza che, per l'accertamento della sussistenza e permanenza dei requisiti, il Comune di Poggibonsi può accedere direttamente, previo specifico accordo, alle banche dati disponibili presso le amministrazioni interessate

Ho preso visione del bando di concorso 2024 per l'assegnazione in locazione di alloggi di Edilizia Residenziale Pubblica ai sensi della Legge Regionale Toscana n.2 del 02/01/2019 e s.m.i. pubblicato in data 25/03/2024

---