

COMUNE DI S. CRISTINA VAL GARDENA
S. CRISTINA - Str. Chemun n.1

DOMANDA 2014

(ESENTE DA BOLLO)

**ASSEGNAZIONE DI UN TERRENO NELLE ZONE
EDIFICABILI AGEVOLATE**

con dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ residente
in via _____ al n. _____ Comune di residenza
_____, codice fiscale _____

Coniuge: _____
nato/a il _____ a _____ residente
in via _____ al n. _____ Comune di residenza
_____, codice fiscale _____

Persona convivente: _____
nato/a il _____ a _____ residente
in via _____ al n. _____ Comune di residenza
_____, codice fiscale _____

Il/La sottoscritto/a

c h i e d e

all'Amministrazione del Comune di S. Cristina Val Gardena l'assegnazione di un terreno adeguato in una zona edificabile agevolata nel Comune di S. Cristina Val Gardena.

Il/la sottoscritto/a, conscio/a che in caso di dichiarazioni mendaci saranno adottate le sanzioni ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, dichiara in forma della dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà quanto segue:

I. IN MERITO AI REQUISITI GENERALI PER L'ASSEGNAZIONE DI UN TERRENO IN ZONA RISERVATA ALL'EDILIZIA ABITATIVA AGEVOLATA IL /LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA:

a) Ho la mia residenza nel comune di S. Cristina Val Gardena e sono residente in Alto Adige da più di cinque anni.

SI NO

Oppure: Ho il mio posto di lavoro nel comune di S. Cristina Val Gardena e sono residente in Alto Adige da più di cinque anni.

SI NO

b) Non sono proprietario di un'abitazione che si considera adeguata al fabbisogno della mia famiglia e facilmente raggiungibile; non godo del diritto d'usufrutto, d'uso o d'abitazione di una tale abitazione e non ho ceduto tali diritti negli ultimi cinque anni antecedenti la data di presentazione della domanda. Lo stesso vale per il mio coniuge non separato, rispettivamente per la persona con me convivente.

SI NO

c) Non sono membro di una famiglia che ha ottenuto un contributo pubblico per la costruzione, l'acquisto od il recupero di un'abitazione. *(Tale presupposto non verrà attuato in caso di costituzione di una nuova famiglia).*

SI NO

d) Ho un reddito complessivo, che non supera il limite del reddito massimo secondo l'articolo 58 della legge provinciale n. 13/1998, testo vigente.

SI NO

e) Ho compiuto il mio 23-esimo anno. *(Tale presupposto è richiesto per i richiedenti celibi senza familiari a carico. Non vale per richiedenti in situazione di handicap).*

SI NO

f) Svolgo continuamente da almeno due anni un'attività di lavoro dipendente o autonomo.

SI NO

Alternativamente in caso di lavoro stagionale: Negli ultimi tre anni ho svolto un'attività di lavoro complessivamente non inferiore a 18 mesi.

SI NO

g) I miei genitori, suoceri o figli non sono proprietari, in località facilmente raggiungibile dal mio posto di lavoro o di residenza, di una superficie abitabile, il cui valore convenzionale sia superiore all'importo che risulta dal valore convenzionale di un alloggio popolare di 100 m², moltiplicati per il numero di figli aumentato di un'unità. *(allegare eventuali piante)*

SI NO

h) Non sono proprietario di un terreno fabbricabile su cui può essere realizzata una cubatura minima di 495 m³, situato in luogo facilmente raggiungibile e non ho venduto tale terreno negli ultimi cinque anni antecedenti la data presentazione della domanda. Ciò vale anche per il mio coniuge non separato, rispettivamente per la persona con me convivente.

SI NO

Osservazioni:

II. IN MERITO AI CRITERI DI PREFERENZA SECONDO L'ARTICOLO 47 DELLA LEGGE PROVINCIALE N. 13/1998 IL /LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA:

a) La consistenza numerica della famiglia:

- Sono sposato dal _____ (data del matrimonio) con _____ (nome del coniuge).
- Vivo con _____ (nome del/della convivente) in un rapporto di convivenza more uxorio.
- Vivo con _____ (numero) discendenti minorenni in linea retta (figli e nipoti) (figli e nipoti tra i 18 ed i 25 anni di età, qualora conviventi, che siano scolari o studenti e fiscalmente a carico, come anche i figli in situazione di handicap vengono equiparati ai figli minorenni).
- Vive/Vivono con me da più di un anno e andrà/andranno ad abitare con me nell'appartamento da costruire anche il/i mio/miei genitore/i ed il/i mio/miei suocero/i (nome e cognome)

_____.

b) Anni di residenza nella Provincia Autonoma di Bolzano e nel Comune di S. Cristina V.G. o del posto di lavoro:

- Sono residente in Alto Adige da _____ anni (viene presa in considerazione la residenza storica).
- Il mio coniuge ovvero la persona con la quale convivo more uxorio è residente in Alto Adige da _____ anni (viene presa in considerazione la residenza storica).
- Ho la mia residenza da _____ anni nel Comune di S. Cristina Val Gardena (viene presa in considerazione la residenza storica).
- Il mio coniuge ovvero la persona con la quale convivo more uxorio ha la sua residenza da _____ anni nel Comune di S. Cristina Val Gardena (viene presa in considerazione la residenza storica).

c) Altri criteri di preferenza:

- Sono stato sfrattato non per inadempienza od immoralità dal mio attuale appartamento. (*Attenzione: tale criterio è solo rilevante, se lo sfratto giudiziale si riferisce ad un contratto di locazione scaduto di durata non inferiore ai quattro anni e purché si dimostri che il richiedente ha avuto la residenza per almeno quattro anni nell'alloggio da cui viene sfrattato*).
- Mi è stato revocato l'appartamento di servizio. (*Attenzione: tale criterio è rilevante in caso di revoca dell'appartamento per pensionamento per raggiunti limiti di età anagrafica o di servizio o per decesso del coniuge avente diritto e purché il richiedente abbia occupato, prima del pensionamento, alloggi di servizio per la durata di almeno dieci anni.*)
- Occupo un appartamento dichiarato inabitabile ai sensi delle disposizioni di leggi provinciali.
- Occupo (assieme ai membri della mia famiglia) da _____ anni un appartamento con una superficie netta di _____ m², e perciò si tratta di un alloggio sovraffollato ai sensi della legge provinciale 13/1998. (*Si considera sovraffollato un appartamento qualora la superficie abitabile netta dell'alloggio è inferiore a 23 m² per una persona ed inferiore a 38 m² per due persone, aumentati di dieci metri quadrati per ogni ulteriore componente del nucleo familiare*).

Inoltre può essere dichiarato sovraffollato l'appartamento che presenti una delle seguenti caratteristiche:

- l'abitazione sovraffollata è occupata da più di due persone per ogni vano o da due o più nuclei familiari composti da almeno due persone;
- l'abitazione sovraffollata è occupata da più di tre persone per stanza.

d) Portatori di handicap o invalidi:

- Sono portatore di handicap rispettivamente sono invalido di guerra, di servizio o civile nell'entità seguente (= secondo la diminuzione della capacità lavorativa oppure secondo la categoria della pensione di guerra percepita):
 - 34 - 49 per cento, ovvero settima ed ottava categoria;
 - 50 - 74 per cento, ovvero quinta e sesta categoria;
 - 75 - 83 per cento, ovvero terza e quarta categoria;
 - 84 - 100 per cento, ovvero prima e seconda categoria.
- In mio convivente membro del mio nucleo familiare ed a mio carico _____ è portatore di handicap rispettivamente è invalido di guerra, di servizio o civile nell'entità seguente (=secondo la diminuzione della capacità lavorativa oppure secondo la categoria della pensione di guerra percepita):
 - 34 - 49 per cento, ovvero settima ed ottava categoria;
 - 50 - 100 per cento, ovvero prima fino alla sesta categoria.
- Ricevo una pensione di invalidità dall'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale (INPS) ri-

spettivamente ricevo una pensione dal Ministero del Tesoro per invalidità di servizio.

Inoltre si può dichiarare:

- Ricevo la sopra nominata pensione e dalla competente Commissione Sanitaria è stata constatata una diminuzione della capacità lavorativa superiore all'83%.
- In mio convivente membro familiare a mio carico _____
_____ riceve una pensione di invalidità dall'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale (INPS) rispettivamente ricevo una pensione dal Ministero del Tesoro per invalidità di servizio.
- Non ricevo una pensione per invalidi dall'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale (INPS) e dalla competente Commissione Sanitaria è stata contestata un'invalidità parziale senza che sia però stata determinato il grado di invalidità.
- Non ricevo una pensione per invalidi dall'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale (INPS) e dalla competente Commissione Sanitaria è stata constatata un'invalidità totale.

III. RILEVAZIONE DEL REDDITO:

I. Lavoro dipendente – (Mod. CUD. Mod. 730 Quadro C. Mod. UNICO Quadro RC)

| I. anno (reddito dell'anno 2012) | datore di lavoro | nome e sede | occupato dal | lavoro svolto | reddito annuo |
|---|-------------------------|--------------------|---------------------|----------------------|----------------------|
| 1. Richiedente | | | | | € |
| 2. Coniuge oppure convivente | | | | | € |
| 3. Genitori che andranno ad abitare insieme (sullo stesso stato di famiglia da >1 anno) | | | | | € |
| 4. | | | | | € |

| II. anno (reddito dell'anno 2013) | datore di lavoro | nome e sede | occupato dal | lavoro svolto | reddito annuo |
|---|-------------------------|--------------------|---------------------|----------------------|----------------------|
| 1. Richiedente | | | | | € |
| 2. Coniuge oppure convivente | | | | | € |
| 3. Genitori che andranno ad abitare insieme (sullo stesso stato di famiglia da >1 anno) | | | | | € |
| 4. | | | | | € |

In caso di lavoro stagionale (negli ultimi 3 anni 2011 – 2012 - 2013) oppure interruzioni di lavoro:

anno reddito

datore di lavoro:

luogo:

da _____ a _____

reddito €

| | |
|--|-------------------|
| ____ Stelle | |
| Agricoltura: Altitudine (del maso): _____ s.l.m. <input type="checkbox"/> Allevamento e produzione di latte <input type="checkbox"/> Frutticoltura e/o viticoltura <input type="checkbox"/> Altri _____ Numero di capi grossi di bestiame: _____ Terreno agricolo _____ ettari | Reddito annuale € |
| Altri redditi: Il dichiarante, il coniuge o il/la convivente o i genitori /suoceri conviventi (minimo da un anno) hanno altri redditi: | Reddito annuale € |

II. anno (2013)

| | |
|---|---|
| Tipo d'attività : _____ Nome della ditta e sede: _____ Libero professionista dal: _____ Numero d'impiegati : _____ Spese per il personale: _____ <input type="checkbox"/> Proprietà } <input type="checkbox"/> Negozio <input type="checkbox"/> officina <input type="checkbox"/> Ufficio <input type="checkbox"/> Affitto } dei locali <input type="checkbox"/> Enfiteusi } <input type="checkbox"/> Capannone <input type="checkbox"/> Magazzino <input type="checkbox"/> Altri _____ m ² . Importo annuo affitto/enfiteusi: _____ Esercizio ricettivo: <input type="checkbox"/> Hotel <input type="checkbox"/> Pensione <input type="checkbox"/> Albergo <input type="checkbox"/> Garmi <input type="checkbox"/> Camere/appartamenti privati Nome: _____ Luogo: _____ ____ Stelle | Reddito € Detrazione € REDDITO COMPLESSIVO € Detrazioni per coniuge e/o convivente € Detrazioni per ogni figlio a carico € NETTO € |
|---|---|

| | |
|--|-------------------|
| Agricoltura: Altitudine (del maso): _____ s.l.m. <input type="checkbox"/> Allevamento e produzione di latte <input type="checkbox"/> Frutticoltura e/o viticoltura <input type="checkbox"/> Altri _____ Numero di capi grossi di bestiame: _____ Terreno agricolo _____ ettari | Reddito annuale € |
|--|-------------------|

| | |
|--|-------------------|
| Altri redditi: Il dichiarante, il coniuge o il/la convivente o i genitori /suoceri conviventi (minimo da un anno) hanno altri redditi: | Reddito annuale € |
|--|-------------------|

| | |
|---------------|---|
| Somma | € |
| : 2 = | € |
| Reddito medio | € |

| | |
|---|--------------|
| REDDITO COMPLESSIVO DELLA FAMIGLIA € | PUNTI |
|---|--------------|

Osservazioni:

IV. OSSERVAZIONI GENERALI:

a) Intendo realizzare un appartamento con una superficie netta abitabile di _____ m².

b) Osservazioni:

c) Allegati:

_____, il _____
Luogo Data

FIRMA DEL RICHIEDENTE

La firma non è da autenticare:

- se la richiesta - quale può essere anche trasmessa telematicamente - insieme con una copia della carta d'identità o equivalente documento.
- se la firma è stata fatta in presenza all'impiegato competente, quale sa identificare il richiedente.

Timbro

L'identità della nominata persona è stato constatato per _____

S. Cristina Val Gardena, il _____

L'IMPIEGATO INCARICATO