



A.R.T.E.
AZIENDA REGIONALE TERRITORIALE PER L'EDILIZIA
DELLA PROVINCIA DI GENOVA

Apporre marca da bollo di

Euro 16,00

Spazio riservato al protocollo
dell'A.R.T.E. - Genova

**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI ALLOGGI DI EDILIZIA AGEVOLATA IN
LOCAZIONE PERMANENTE**

Spazio riservato all'Ufficio Locazioni Abitative e Commerciali – A.R.T.E.

Domanda numero d'ordine:

IL SOTTOSCRITTO,

cognome _____

nome _____

nato il _____ luogo di nascita _____ prov. _____

codice fiscale:

cittadino italiano e residente in:

(per i cittadini stranieri specificare lo stato di appartenenza: _____)

Comune di _____ prov. _____ c.a.p. _____

via o piazza _____ civ. _____ int. _____ sc. _____

telefono: prefisso e numero: _____ - _____ cell. _____

e di fatto domiciliato nel (compilare solo se diverso dalla residenza)

Comune di _____ prov. _____ c.a.p. _____

via o piazza _____ civ. _____ int. _____ sc. _____

Via Bernardo Castello 3
16121 GENOVA
Tel. 010/53901 – Fax 010/5390317

C. F. 00488430109
Ufficio del Registro delle Imprese
di Genova – R.E.A. 360473



presa visione delle modalità indicate nell'Avviso pubblico di assegnazione di alloggi di Edilizia Agevolata in locazione permanente, che accetta integralmente ed al quale la domanda si riferisce,

chiede

che venga assegnato l'alloggio sito in:

al proprio nucleo familiare

ovvero

a sé ed a _____
con cui intende costituire un nuovo nucleo familiare (di cui si allega copia di valido documento di riconoscimento) e firma per accettazione: _____.

Dichiara

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 dello stesso D.P.R. 445/2000, alla data di presentazione della presente domanda, i seguenti requisiti di ammissibilità:

di essere cittadino italiano, secondo le risultanze del comune di _____ prov. _____
ovvero

di essere cittadino straniero (specificare Stato di appartenenza _____)
ed ammissibile in quanto:

appartenente a Stato che riconosce, in condizioni di reciprocità, il diritto alla assegnazione;

appartenente a Stato membro della Unione Europea;

in possesso di carta di soggiorno o permesso di soggiorno almeno biennale e certificazione attestante una regolare attività di lavoro subordinato o autonomo (art. 27, comma 6 L. 189/2002);

di avere la residenza nel Comune di _____ provincia di _____
dal _____ (indicare: giorno, mese e anno);

ovvero

di svolgere attività esclusiva o principale nel Comune di _____
provincia di _____ dal _____ (indicare: giorno, mese e anno);

di essere un lavoratore emigrato all'estero che ha prescelto il Comune di _____
provincia di _____;

di essere un profugo rimpatriato da almeno 5 anni che ha prescelto il Comune di _____
provincia di _____;

di essere in possesso, unitamente al proprio nucleo familiare richiedente, dei requisiti di cui ai punti 3-4-5-6-7-8-9 dell'Avviso pubblico;

ovvero

di essere in possesso, unitamente al proprio nucleo familiare richiedente, dei requisiti di cui ai punti 3-4-5-6-7-8-9 dell'Avviso pubblico e di essere titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su n°. ____ beni immobili ubicati in _____

_____ del valore complessivo, ai fini dell'applicazione dell'I.M.U. pari ad € _____;

di aver percepito, come risulta dall'ultima dichiarazione reddituale presentata all'Agenzia delle Entrate, i seguenti redditi (indicare i redditi di tutto il nucleo familiare):

COGNOME E NOME	Luogo e data di nascita	Relazione di Parentela	Attività Lavorativa/categoria	Reddito imponibile
.....	€.....
COGNOME E NOME	Luogo e data di nascita	Relazione di Parentela	Attività Lavorativa/categoria	Reddito imponibile
.....	€.....
COGNOME E NOME	Luogo e data di nascita	Relazione di Parentela	Attività Lavorativa/categoria	Reddito imponibile
.....	€.....
COGNOME E NOME	Luogo e data di nascita	Relazione di Parentela	Attività Lavorativa/categoria	Reddito imponibile
.....	€.....
COGNOME E NOME	Luogo e data di nascita	Relazione di Parentela	Attività Lavorativa/categoria	Reddito imponibile
.....	€.....
COGNOME E NOME	Luogo e data di nascita	Relazione di Parentela	Attività Lavorativa/categoria	Reddito imponibile
.....	€.....

N°. totale componenti di cui:

n°. totali percettori di reddito

n°. totale componenti in condizione non lavorativa di cui:

anziani: minori: handicappati:

Via Bernardo Castello 3
16121 GENOVA
Tel. 010/53901 – Fax 010/5390317

C. F. 00488430109
Ufficio del Registro delle Imprese
di Genova – R.E.A. 360473



Dichiara inoltre di
(ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/2000)

- non essere insolvente verso privati cittadini, Enti pubblici ed Enti erogatori di servizi utenze;
- essere a conoscenza che A.R.T.E., a suo giudizio insindacabile, si riserva la possibilità di escludere dall'assegnazione i richiedenti per i quali, a seguito di verifica o segnalazione, venga rilevata la presenza di insolvenza verso privati cittadini, Enti pubblici ed Enti erogatori di servizi;
- aver preso visione dell'alloggio chiesto in assegnazione e, ritenendolo idoneo per il proprio nucleo familiare, in caso di assegnazione definitiva di accettarlo nello stato di fatto e di diritto in cui si trova espressamente e senza eccezione alcuna manlevando ARTE da qualsiasi eventuale responsabilità inerente l'alloggio stesso e rinunciando fin d'ora ad ogni eventuale rivendicazione, richiesta e/o azione;
- aver preso visione di tutta la documentazione e della normativa inerente la presente procedura di assegnazione accettandola integralmente e senza eccezione alcuna;
- allegare apposita cauzione pari a n. 2 (due) mensilità di canone di locazione dell'alloggio chiesto in assegnazione;
- autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda (ivi compresi quelli definiti sensibili) da parte dell'A.R.T.E – Genova e/o da parte di eventuali Enti e organismi pubblici, ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo 196/2003 in materia di “protezione dei dati personali”. Titolare del trattamento dei dati è l'Azienda Regionale Territoriale per l'Edilizia della provincia di Genova (A.R.T.E. - Genova) – C.F. e Partita I.V.A. 00488430109, con sede in Genova – Via B. Castello, 3 – nella persona dell'Ing. Girolamo Cotena, ivi domiciliato nella sua qualità di Amministratore Unico.

Letto, confermato e sottoscritto.

IL DICHIARANTE

(Luogo e data)

(firma per esteso leggibile)*

(*) Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. del 28.12.2000, n.445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata all'ufficio competente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un valido documento di identità del sottoscrittore. E' ammessa la presentazione anche via fax, per via telematica o a mezzo posta.

Via Bernardo Castello 3
16121 GENOVA
Tel. 010/53901 – Fax 010/5390317

C. F. 00488430109
Ufficio del Registro delle Imprese
di Genova – R.E.A. 360473

