

C I T T À d i
PINEROLOBOLLO
€ 16,00

Domanda n. _____ Prot. _____ del ____ / ____ / ____

**BANDO DI CONCORSO PER LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA
FINALIZZATA ALL'ASSEGNAZIONE DI ALLOGGI DI EDILIZIA SOCIALE***Pubblicato il 18/09/2025*

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ (____) il ____/____/____

Nazionalità _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

Residente nel Comune di _____ (____)

C.A.P. | | | | | | | | Indirizzo _____ n. _____

Telefono _____ E-mail _____

CHIEDE

l'inserimento in graduatoria per l'assegnazione in locazione di un alloggio di edilizia sociale

*e, a tal fine, il sottoscritto/a, consapevole di incorrere, in caso di dichiarazioni mendaci o di falsità negli atti, nelle sanzioni amministrative e penali di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e s.m.i.***D I C H I A R A***ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445, sotto la propria responsabilità*di possedere i seguenti **REQUISITI DI ACCESSO** (art. 3 della legge regionale 3/2010 e s.m.i.)
di essere:

- ☐ cittadino/a italiano/a
- ☐ cittadino/a del seguente Stato aderente all'Unione europea: _____
- ☐ cittadino/a del seguente Stato non aderente all'Unione europea: _____
regolarmente soggiornante in Italia in base alle vigenti normative in materia di immigrazione e di svolgere una regolare attività di lavoro subordinato o autonomo, come meglio specificato nell'allegata dichiarazione;
- ☐ cittadino/a del seguente Stato non aderente all'Unione europea: _____
titolare di protezione internazionale di cui all'articolo 2 del decreto legislativo 19 novembre 2007, n. 251 (Attuazione della direttiva 2004/83/CE recante norme minime sull'attribuzione, a cittadini di Paesi terzi o apolidi, della qualifica del rifugiato o di persona altrimenti bisognosa di protezione internazionale, nonché norme minime sul contenuto della protezione riconosciuta) ;
- ☐ di essere residente (anche all'AIRE) o prestare attività lavorativa esclusiva o principale nel Comune che emette il bando o in uno dei Comuni del medesimo ambito territoriale, alla data di pubblicazione del bando, come meglio specificato nell'allegata dichiarazione;
- ☐ che il proprio nucleo non è titolare, complessivamente, di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione, ad eccezione della nuda proprietà, su un alloggio ubicato in qualsiasi comune del territorio nazionale adeguato alle esigenze del nucleo familiare ai sensi del decreto ministeriale 5 luglio 1975 (Modificazioni alle istruzioni ministeriali 20 giugno 1896 relativamente all'altezza

[illegible]

Il sottoscritto dichiara che il proprio nucleo versa in una delle seguenti condizioni, che danno titolo a punteggio ai sensi dell'art. 8 della L.R. n. 3/2010 e s.m.i. e regolamenti attuativi (barrare ai fini dell'attribuzione del punteggio le singole fattispecie utilizzando i riquadri vuoti della colonna a sinistra):

	Cod.	Descrizione	Pt.	Documentazione
□	Soc 01	Richiedenti che debbano lasciare strutture penitenziarie, altre strutture ospitanti o famiglie affidatarie per raggiunti limiti età, conclusione del programma terapeutico, scadenza dei termini previsti da convenzioni con soggetti pubblici o privati per la permanenza in locali concessi a titolo temporaneo. Non cumulabile con Abit 01 e con Abit 02	5	Dichiarazione sostitutiva <i>(all. 1)</i> Dichiarazione rilasciata dalla struttura ospitante o dall'Autorità competente
□	Soc 02	Richiedenti nel cui nucleo siano presenti uno o più soggetti con anzianità di contribuzione GESCAL, risultante dalla somma delle singole contribuzioni	0,2 per anno max. 4	Dichiarazione sostitutiva <i>(all. 1)</i> Estratto conto previdenziale
□	Soc 03	Richiedenti che abbiano contratto matrimonio non oltre due anni prima della data di pubblicazione del bando (18/09/2025)	3	Dichiarazione sostitutiva <i>(all. 1)</i> (e certificato di matrimonio da allegare)
□	Soc 04	Richiedenti che contraggano matrimonio tra la data di pubblicazione (18/09/2025) e la data di scadenza del bando (15/12/2025)	2	Dichiarazione indicante la volontà di contrarre matrimonio
□	Soc 05	Coniuge superstite o figlio di appartenenti alle forze dell'ordine, alle forze armate, ai vigili del fuoco, ad altra pubblica amministrazione deceduto per motivi di servizio nonché coniuge superstite o figlio di caduti sul lavoro	2	Idonea documentazione e dichiarazione sostitutiva <i>(all. 1)</i>
□	Soc 06	Nuclei richiedenti composti da 5 o più persone	1	
□	Soc 07	Richiedenti già inseriti in precedenti graduatorie per l'assegnazione di alloggi di edilizia sociale	1 per grad. max. 3	Dichiarazione sostitutiva <i>(all. 1)</i>
□	Soc 08	Richiedenti titolari di pensione o assegno sociale	1	Dichiarazione sostitutiva <i>(all. 1)</i> Documentazione relativa alla pensione

	Cod.	Descrizione	Pt.	Documentazione
☐	Soc 08.1.a	Richiedenti che risiedono nel territorio regionale da almeno 25 anni	5	Dichiarazione sostitutiva (all. 1)
☐	Soc 08.1.b	Richiedenti che risiedono nel territorio regionale da almeno 20 anni	4	Dichiarazione sostitutiva (all. 1)
☐	Soc 08.1.c	Richiedenti che risiedono nel territorio regionale da almeno 15 anni	3	Dichiarazione sostitutiva (all. 1)
☐	Soc 08.2	Nuclei monogenitoriali con presenza di figli minori	3	Dichiarazione sostitutiva (all. 1)
☐	Soc 09	Richiedenti che abbiano superato il sessantacinquesimo anno di età, vivano soli o in coppia quali coniugi o conviventi more-uxorio, entrambi non esercitanti alcuna attività lavorativa, anche se con uno o più minori a carico	3	
☐	Soc 10a	Richiedenti nel cui nucleo siano presenti invalidi con percentuale di invalidità compresa tra l'80% ed il 100%, ovvero invalidi di guerra, civili di guerra e per servizio, collocati nella I e II Categoria di cui al Decreto del Presidente della Repubblica 30 dicembre 1981, n. 834, oppure malati di AIDS conclamato anche in assenza di quantificazione della percentuale di invalidità; minori, anziani e disabili con certificazione rilasciata dall'Azienda sanitaria locale (ASL) da cui risultino difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie dell'età, riconosciute ai sensi delle vigenti normative	3	Dichiarazione sostitutiva (all. 1) Verbale di invalidità (versione con OMISSIS)
☐	Soc 10b	Sussistenza delle condizioni di invalidità di cui al Soc 10a per più di un componente del nucleo	1	Dichiarazione sostitutiva (all. 1) Verbale di invalidità (versione con OMISSIS)
☐	Soc 10c	Presenza di barriere architettoniche, certificata dal Comune, che comporti concreto impedimento al disabile nell'accessibilità all'alloggio occupato, in relazione allo specifico genere di disabilità posseduta	2	Apposita attestazione rilasciata dal Comune
☐	Soc 10d	Sussistenza delle condizioni di invalidità di cui al Soc 10a in capo a un ultrasessantacinquenne o a un minorenne	2	
☐	Soc 11a	Richiedenti nel cui nucleo siano presenti invalidi con percentuale di invalidità compresa tra il 67 ed il 79, ovvero invalidi di guerra, civili di guerra e per servizio, collocati nella III, IV e V categoria di cui al DPR 834/1981	2	Dichiarazione sostitutiva (all. 1) Verbale di invalidità (versione con OMISSIS)
☐	Soc 11b	Sussistenza delle condizioni di invalidità di cui al Soc 11a in capo a un ultrasessantacinquenne o a un minorenne	1	
☐	Soc 12	Cittadini italiani emigrati all'estero, che rientrino in Italia per stabilirvi la loro residenza	2	Dichiarazione sostitutiva (all. 1)
☐	Soc 13	Cittadini italiani in possesso della qualifica di profugo, rimpatriati da non oltre un quinquennio e che non svolgano attività lavorativa e stranieri che abbiano ottenuto lo status di rifugiato	2	Dichiarazione sostitutiva (all. 1) Attestazione prefettizia, Commissione territoriale
☐	Econ 01	Richiedenti con ISEE di entità inferiore al 30% del limite di assegnazione (fino a € 7.493,06)	3	
☐	Econ 02	Richiedenti con ISEE di entità inferiore al 50% del limite di assegnazione (da € 7.493,07 a € 12.488,44)	2	
☐	Econ 03	Richiedenti con ISEE di entità inferiore al 70% del limite di assegnazione (da € 12.488,45 a € 17.483,82)	1	

	Cod.	Descrizione	Pt.	Documentazione
☐	Abit 01	Richiedenti che abitino con il proprio nucleo in un alloggio le cui dimensioni, con esclusione della cucina, o dell'angolo cottura non superiore a 4 metri quadrati, e dei servizi igienici, siano inferiori a 10 metri quadrati per ciascun componente	3	Requisito da verificare in fase di istruttoria con sopralluogo ed attestazione da parte del Comune
☐	Abit 02	Richiedenti che abitino con il proprio nucleo in un alloggio le cui dimensioni, con esclusione della cucina, o dell'angolo cottura non superiore a 4 metri quadrati, e dei servizi igienici, siano inferiori a 14 metri quadrati per ciascun componente	2	Requisito da verificare in fase di istruttoria con sopralluogo ed attestazione da parte del Comune
☐	Abit 03	Richiedenti che abitino da almeno due anni con il proprio nucleo, composto da almeno due unità, in uno stesso alloggio con altro o più nuclei, anch'essi composti da almeno due unità	1	Dichiarazione sostitutiva (<i>all. 1</i>) (indicare dati nucleo coabitante)
☐	Abit 04	Richiedenti che abitino con il proprio nucleo da almeno due anni in dormitori pubblici o comunque in ogni altro locale procurato a titolo temporaneo dagli organi preposti all'assistenza pubblica	5	Dichiarazione sostitutiva (<i>all. 1</i>) Attestato rilasciato dall'autorità competente indicante la decorrenza e la data di scadenza di convenzione per la permanenza in locali concessi a titolo temporaneo
☐	Abit 05	Richiedenti che abitino con il proprio nucleo da almeno due anni in baracche, stalle, seminterrati, centri di raccolta o in altri locali impropriamente adibiti ad abitazione e privi di servizi igienici propri regolamentari, quali soffitte e simili	4	Dichiarazione sostitutiva (<i>all. 1</i>) Requisito da verificare in fase di istruttoria con sopralluogo ed attestazione da parte del Comune
☐	Abit 06	Richiedenti che abitino con il proprio nucleo in alloggio con servizio igienico incompleto, come definito all'art. 8 comma 1, lettera e) della L.R. 3/2010 o esterno all'abitazione o in comune con altre famiglie	3	Dichiarazione sostitutiva (<i>all. 1</i>) Requisito da verificare in fase di istruttoria con sopralluogo ed attestazione da parte del Comune
☐	Abit 07	Richiedenti che abitino con il proprio nucleo in alloggio il cui stato, certificato dal Comune, sia considerato scadente, ai sensi dell'art. 8 comma 1, lettera d) della L.R. 3/2010	1	Dichiarazione sostitutiva (<i>all. 1</i>) Requisito da verificare in fase di istruttoria con sopralluogo ed attestazione da parte del Comune
☐	Abit 08	Richiedenti che debbano abbandonare l'alloggio a seguito di ordinanze di sgombero o per motivi di pubblica utilità o per esigenze di risanamento edilizio, risultanti da provvedimenti emessi dall'autorità competente non oltre tre anni prima della data di pubblicazione del bando	5	Dichiarazione sostitutiva (<i>all. 1</i>) Copia dell'ordinanza di sgombero o del provvedimento di rilascio dell'alloggio
☐	Abit 09	Richiedenti che debbano abbandonare l'alloggio a seguito di monitoria di sgombero conseguente a sentenza esecutiva di sfratto o di decreto di trasferimento conseguente a procedura esecutiva immobiliare o di rilascio dell'abitazione coniugale a seguito di sentenza di assegnazione all'altro coniuge	5	Dichiarazione sostitutiva (<i>all. 1</i>) Copia del provvedimento di rilascio dell'alloggio Dichiarazione di incolpevolezza rilasciata dal Comune se sfratto per morosità
☐	Abit 10	Richiedenti che debbano abbandonare l'alloggio a seguito di sentenza esecutiva di sfratto	3	Copia del provvedimento di rilascio dell'alloggio Dichiarazione sostitutiva (<i>all. 1</i>) Dichiarazione di incolpevolezza rilasciata dal Comune se sfratto per morosità
☐	Abit 11	Richiedenti che debbano abbandonare l'alloggio in quanto fruitori di alloggio di servizio, per collocamento in quiescenza, per trasferimento d'ufficio, per cessazione non volontaria del rapporto di lavoro	3	Dichiarazione sostitutiva (<i>all. 1</i>) Copia del provvedimento di rilascio intimato dall'ente o dal datore di lavoro
☐	Abit 12	Coniugi legalmente separati o divorziati che, a seguito di	5	Dichiarazione sostitutiva (<i>all. 1</i>) e copia del provvedimento

☐ documentazione attività lavorativa (per cittadini extracomunitari)	☐ Permesso di soggiorno (per cittadini extracomunitari)
☐ Attestato relativo alla condizione di superstite di persona deceduta per motivi di lavoro o servizio	☐ Attestato della Prefettura per i cittadini con la condizione di profugo
☐ Sentenze e/o provvedimenti del Tribunale	☐ visure catastali di eventuali proprietà
☐ Status di profugo/Rifugiato	☐ Certificato di matrimonio
☐ Comunicazione del proprietario e/o datore di lavoro	☐ Verbale di invalidità
☐ Documenti sfratto/sgombero	☐ Dichiarazione struttura ospitante
☐ Attestazione ISEE	☐ Delega presentazione domanda
☐ Altro (specificare)	☐ Altro (specificare)

I dati forniti con il presente modulo saranno utilizzati esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza formulata e per le finalità strettamente connesse. Il conferimento dei dati, che saranno trattati sia con strumenti cartacei, sia con elaborazioni elettroniche, è obbligatorio al fine dell'esame delle domanda. In ogni momento è possibile esercitare il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione o cancellazione dei dati come previsto dalla vigente normativa in materia di privacy.

IN CASO DI PRESENTAZIONE PRESSO L'INCARICATO

Pinerolo, _____ L'INCARICATO _____

IN CASO DI SPEDIZIONE:

Il sottoscritto _____attesta che è pervenuta contestualmente fotocopia del seguente documento di identità _____.

Pinerolo, L'INCARICATO

CITTÀ di
PINEROLO**Allegato 1****DICHIARAZIONE**

resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e s.m.i., ai fini della verifica del possesso dei requisiti di cui all'art. 3 e dell'attribuzione dei punteggi di cui all'art. 8 della L.R. n. 3/2010 e s.m.i.

Il/la sottoscritto/a _____
 nato a _____ (____) il ____/____/____
 residente in _____ (____), Via _____ n. ____
 nella piena conoscenza delle conseguenze penali conseguenti al rilascio di mendaci dichiarazioni,
dichiara quanto segue

CITTADINANZA

- ☐ di essere cittadino/a italiano/a
☐ di essere cittadino/a del seguente Stato aderente all'Unione europea: _____
☐ cittadino/a del seguente Stato non aderente all'Unione europea: _____

Per il cittadino di Stato non appartenente alla Unione Europea, di esercitare la seguente regolare attività lavorativa: _____

RESIDENZA

- ☐ di essere residente alla data di pubblicazione del bando al seguente indirizzo:

Comune (provincia)	Indirizzo
(____)	

ovvero

ATTIVITA' LAVORATIVA

- ☐ di svolgere alla data di pubblicazione del bando la seguente attività lavorativa esclusiva o principale:

Datore di lavoro	Indirizzo	Comune (provincia)
		(____)

PROPRIETA' IMMOBILIARI

- ☐ i componenti del nucleo non sono titolari, complessivamente, di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione, ad eccezione della nuda proprietà, su un alloggio ubicato in qualsiasi comune del territorio nazionale o all'estero adeguato alle esigenze del nucleo familiare ai sensi del decreto ministeriale 5 luglio 1975;

ovvero

- ☐ i seguenti componenti del nucleo sono titolari di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione sui seguenti **alloggi** ubicati in qualsiasi comune del territorio nazionale o all'estero:

Nominativo titolare: _____

Superficie mq	Stato, località e indirizzo	Percentuale proprietà
		%
		%
		%

Nominativo titolare: _____

Superficie mq	Stato, località e indirizzo	Percentuale proprietà
		%
		%
		%

Nominativo titolare: _____

Superficie mq	Stato, località e indirizzo	Percentuale proprietà
		%
		%
		%

CONDIZIONI CHE DANNO TITOLO A PUNTEGGIO

ai fini dell’attribuzione del punteggio il sottoscritto **dichiara :**

- ☐ cod. **Soc 01:** di dover lasciare in data |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| la seguente struttura: _____
per la seguente motivazione (*barrare la voce pertinente*): ☐ raggiunti limiti d’età;
☐ conclusione del programma terapeutico; ☐ scadenza dei termini previsti da convenzioni con soggetti pubblici o privati;
- ☐ cod. **Soc 02:** che i componenti il nucleo hanno svolto le seguenti attività di lavoro dipendente con contribuzione Gescal (*dal 1963 al 1998 per i dipendenti del settore privato, dal 1963 al 1995 per quelli del settore pubblico*)

Lavoratore	Periodo		Datore di lavoro
	dal	al	

Anzianità Gescal complessiva: anni _____

- ☐ cod. **Soc 03:** di aver contratto matrimonio in data |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| con _____ nel Comune di _____
- ☐ cod. **Soc 04:** di voler contrattare matrimonio in data |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| con _____

☐ cod. **Soc 05**: di essere coniuge superstite o figlio di appartenenza alle forze dell’ordine, alle forze armate, ai vigili del fuoco, ad altra pubblica amministrazione, deceduto per motivi di servizio, ovvero coniuge superstite o figlio di caduti sul lavoro
 Cognome, nome e data di nascita del coniuge o genitore deceduto:

Causa del decesso: ☐ motivo di servizio _____
 ☐ caduto sul lavoro _____

☐ cod. **Soc 07** di essere stato inserito nelle seguenti graduatorie conseguenti all’emanazione di bandi generali di concorso per l’assegnazione di alloggi di edilizia sociale:

	COMUNE	ANNO
1		
2		
3		

☐ cod. **Soc 08** dichiara di essere titolare di ☐ pensione sociale o ☐ assegno sociale
☐ cod. **Soc 08.1.a,b,c** di essere residente nel territorio regionale da: ☐ 15 ☐ 20 ☐ 25 anni
 Nel dettaglio:

DAL	AL	COMUNE E INDIRIZZO

☐ cod. **Soc 08.02** nuclei monogenitoriali con presenza di figli minori composto dalle seguenti persone:

Genitore	
Figli minori	_____

☐ cod. **Soc 10 a, Soc 10b e Soc 11a** dichiara che i seguenti componenti il nucleo sono in possesso di un verbale di riconoscimento di invalidità, rilasciato dagli organi competenti:

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	% INVALIDITA’	DATA RICONOSCIMENTO

- ☐ accessi, scale e ascensore;
- ☐ facciate, coperture e parti comuni in genere;

☐ cod. **Abit 08:** che deve abbandonare l'alloggio a seguito di ordinanza di sgombero o per motivi di pubblica utilità o per esigenze di risanamento edilizio, come risultante dal provvedimento emesso da _____ in data |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

☐ cod. **Abit 09:** che deve abbandonare l'alloggio a seguito di:

☐ monitoria di sgombero conseguente a sentenza esecutiva di sfratto emessa da _____ in data |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

☐ decreto di trasferimento conseguente a procedura esecutiva immobiliare emesso da _____ in data |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

☐ decreto di rilascio dell'abitazione coniugale a seguito di sentenza di assegnazione all'altro coniuge emesso da _____ in data |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

☐ cod. **Abit 10:** che deve abbandonare l'alloggio a seguito di sentenza esecutiva di sfratto emessa da _____ in data |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

☐ codice **Abit 11:** che deve abbandonare l'alloggio:

- ☐ in quanto fruente di alloggio di servizio
- ☐ per collocamento in quiescenza
- ☐ per trasferimento d'ufficio
- ☐ per cessazione non volontaria del rapporto di lavoro

A tale fine, specifica che il proprietario dell'alloggio è _____ e che il rilascio è fissato in data |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

☐ codice **Abit 12:** di trovarsi nella condizione di coniuge legalmente separato o divorziato che, a seguito di provvedimento dell'autorità giudiziaria, ha lasciato da non più di un anno la casa coniugale in cui risiedono i figli, anche se di mia proprietà, e di essere obbligato al versamento dell'assegno di mantenimento dei figli e di non esserne assegnatario o comunque di non averne la disponibilità.

Da compilarsi in caso di sfratto per morosità:

Che il contratto di locazione decorre dalla data del ____ / ____ / _____. Che la morosità è iniziata in data ____ / ____ / _____. La "**morosità incolpevole**", da intendersi come "**la situazione di sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone locativo a ragione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare, che comporti un'incidenza tra canone dovuto e reddito familiare almeno del 40%**", riferita al momento di insorgenza, è stata causata da: **(barrare la voce specifica e allegare idonea documentazione)**

o perdita di lavoro per licenziamento;
o accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro;
o cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale;
o mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici;
o cessazioni di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;
o malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che abbia comportato o la riduzione del reddito complessivo del nucleo medesimo o la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali.

Data ____ / ____ / _____

Firma _____

(*) Se la firma non è apposta in presenza dell'impiegato addetto, allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità del richiedente.