





è anagraficamente residente nel territorio regionale **da almeno cinque anni, anche non continuativi, negli otto anni precedenti**

*Indicare nello schema i Comuni e i periodi di residenza, anche non continuativi, in Regione Friuli Venezia Giulia e gli eventuali periodi di permanenza all'estero maturati dai soggetti di cui all'art. 2, comma 1, della L.R. 7/2002 (corregionali rimpatriati) e le relative date di permanenza all'estero. Indicare i Comuni in ordine cronologico e le date con giorno/mese/anno*

Comuni di residenza in Regione <i>(ovvero Stato estero per i corregionali rimpatriati)</i>	dalla data del <i>(giorno/mese/anno)</i>	fino alla data del <i>(giorno/mese/anno)</i>

Il/La sottoscritto/a

### DICHIARA

che il proprio nucleo familiare, come definito dall'art. 3 del D.P.C.M. 159/2013 ovvero quello destinatario dell'assegnazione dell'alloggio qualora diversamente composto, è il seguente:

<b>1. cognome e nome</b>		
luogo di nascita	data di nascita	
cittadinanza	stato civile	
<b>RICHIEDENTE</b>		sessu
<b>2. cognome e nome</b>		
luogo di nascita	data di nascita	
cittadinanza	stato civile	
rapporto di parentela con il richiedente		sessu
residente in Comune di		
in via/piazza n.		
codice fiscale		
fa parte del nucleo ISEE del richiedente? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
<b>3. cognome e nome</b>		
luogo di nascita	data di nascita	
cittadinanza	stato civile	



rapporto di parentela con il richiedente		sesto
residente in Comune di		
in via/piazza n.		
codice fiscale		
fa parte del nucleo ISEE del richiedente? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
<b>4. cognome e nome</b>		
luogo di nascita		data di nascita
cittadinanza		stato civile
rapporto di parentela con il richiedente		sesto
residente in Comune di		
in via/piazza n.		
codice fiscale		
fa parte del nucleo ISEE del richiedente? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
<b>5. cognome e nome</b>		
luogo di nascita		data di nascita
cittadinanza		stato civile
rapporto di parentela con il richiedente		sesto
residente in Comune di		
in via/piazza n.		
codice fiscale		
fa parte del nucleo ISEE del richiedente? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		

Il/La sottoscritto/a

#### DICHIARA

che esso/a stesso/a e tutti i componenti del nucleo familiare, come definito dall'art. 3 del D.P.C.M. 159/2013 ovvero quello destinatario dell'assegnazione dell'alloggio qualora diversamente composto:

- non sono proprietari, nudi proprietari o usufruttuari di alloggi**, anche per quote, all'interno del territorio nazionale o all'estero, con esclusione delle eventuali proprietà, nude proprietà o usufrutti di seguito indicati:
- sono proprietari, nudi proprietari o usufruttuari di alloggio **dichiarato inagibile** ovvero sottoposto a **provvedimento di rilascio a seguito di procedura esecutiva immobiliare** ovvero sottoposto a **procedura di esproprio** che risulti già attivata
- Indicare, nell'apposito spazio alle pag. 6 e 7 del presente modulo, cognome e nome del titolare della proprietà, nuda proprietà o usufrutto, l'indirizzo dell'alloggio, i riferimenti catastali dello stesso, gli estremi del provvedimento comunale con il quale l'alloggio è*



stato dichiarato inagibile ovvero gli estremi del provvedimento di rilascio dell'alloggio a seguito di procedura esecutiva immobiliare e la data fissata per il rilascio ovvero gli estremi del provvedimento di esproprio, nonché l'Autorità o l'ente pubblico che li hanno emessi e la data di emissione

- sono proprietari di **quote di alloggio ricevute per successione ereditaria** inferiori al 100 per cento, la cui somma non corrisponde all'intera unità immobiliare  
*Indicare, nell'apposito spazio alle pag. 6 e 7 del presente modulo, cognome e nome del titolare della proprietà, la quota posseduta, l'indirizzo dell'alloggio e i riferimenti catastali dello stesso*
- sono nudi proprietari di alloggio il cui **usufrutto** è in capo a **parenti o affini entro il secondo grado**  
*Indicare, nell'apposito spazio alle pag. 6 e 7 del presente modulo, cognome e nome del titolare della nuda proprietà, cognome, nome e codice fiscale del titolare dell'usufrutto, nonché il grado di parentela o affinità, l'indirizzo dell'alloggio e i riferimenti catastali dello stesso*
- sono proprietari di alloggio con **diritto di abitazione** o con **comodato d'uso gratuito**, da contratto registrato, in capo a **parenti o affini entro il secondo grado**  
*Indicare, nell'apposito spazio alle pag. 6 e 7 del presente modulo, cognome e nome del titolare della proprietà, cognome, nome e codice fiscale del titolare del diritto di abitazione o del comodato d'uso gratuito, gli estremi dell'atto registrato, nonché il grado di parentela o affinità, l'indirizzo dell'alloggio e i riferimenti catastali dello stesso*
- sono proprietari, nudi proprietari o usufruttuari di alloggio, o quota dello stesso, **assegnato** - in sede di separazione personale o divorzio o scioglimento di convivenza di fatto o di unione civile - **all'altro coniuge o convivente di fatto o parte dell'unione civile**  
*Indicare, nell'apposito spazio alle pag. 6 e 7 del presente modulo, cognome e nome del titolare della proprietà, nuda proprietà o usufrutto, l'indirizzo dell'alloggio, i riferimenti catastali dello stesso e gli estremi del provvedimento con il quale l'alloggio è stato assegnato all'altro coniuge o convivente di fatto o parte dell'unione civile, nonché l'Autorità pubblica che lo ha emesso e la data di emissione*

Il/La sottoscritto/a

#### DICHIARA

che esso/a stesso/a e tutti i componenti del nucleo familiare, come definito dall'art. 3 del D.P.C.M. 159/2013 ovvero quello destinatario dell'assegnazione dell'alloggio qualora diversamente composto:

- possiedono l'**Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE)**, ordinario e in corso di validità, pari a euro \_\_\_\_\_ e l'**Indicatore della Situazione Economica (ISE)** pari a euro \_\_\_\_\_, ovvero ha/hanno presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) in data \_\_\_\_\_
- il/i soggetto/i che **non fa/fanno parte del nucleo ISEE del richiedente** (indicato/i al/i n. \_\_\_\_\_ della precedente tabella) possiede/possiedono l'**Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE)**, ordinario e in corso di validità, pari a euro \_\_\_\_\_ e l'**Indicatore della Situazione Economica (ISE)** pari a euro \_\_\_\_\_, ovvero ha/hanno presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) in data \_\_\_\_\_
- ha/hanno diritto alla riduzione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) in relazione **all'uscita dal nucleo o dai nuclei familiari di appartenenza per costituirne uno nuovo**

#### DICHIARA INOLTRE

- di possedere l'Indicatore della Situazione Economica (ISE) determinato anche sulla base di **proprie componenti reddituali**
- di **non aver beneficiato nei dieci anni precedenti di sovvenzioni, finanziamenti, agevolazioni o contributi per la prima casa in proprietà**, con esclusione di benefici goduti su alloggi, o quote di questi, non nella disponibilità di esso/a stesso/a per i motivi oggetto delle deroghe indicate all'art. 1, lettera **c)**, del bando di concorso e con esclusione di garanzie, anche integrative, disposte da leggi regionali o statali, ottenute per l'accesso al credito finalizzato alla realizzazione di iniziative in materia di politiche abitative



- di **non essere stato/a condannato/a**, in via definitiva, **per il reato di invasione di terreni o edifici**, di cui all'art. 633 del codice penale, **nei precedenti dieci anni**, fatto salvo il caso di intervenuta concessione della riabilitazione ai sensi degli artt. 178 e 179 del codice penale

#### DICHIARA INOLTRE

di essere (da compilare da parte dei soli richiedenti che presentano domanda entro il termine di cui all'art. 2 del bando di concorso):

- anziano** (persona che ha compiuto 65 anni)
- giovane** (persona singola o coppia, con o senza figli, che non hanno compiuto, entrambe nel caso di coppia, 35 anni)
- persona singola con minori** (persona il cui nucleo familiare è composto da un solo soggetto maggiorenne e da uno o più figli minori conviventi)
- disabile** (soggetto di cui all'art. 3 della L. 104/1992)  
*Allegare copia del relativo certificato, rilasciato dalla competente Autorità, in corso di validità*
- persona appartenente a **nucleo familiare con anziani** (persona nel cui nucleo familiare almeno un componente, diverso dal richiedente, ha compiuto 65 anni)
- persona appartenente a **nucleo familiare con disabili** (persona nel cui nucleo familiare almeno un componente, diverso dal richiedente, è soggetto disabile di cui all'art. 3 della L. 104/1992)  
*Allegare copia del relativo certificato, rilasciato dalla competente Autorità, in corso di validità*
- persona appartenente a **nucleo familiare numeroso** (persona il cui nucleo familiare comprende tre o più figli conviventi)
- persona appartenente a **nucleo familiare monoreddito** (persona il cui nucleo familiare, composto da più persone, possiede l'Indicatore della Situazione Economica (ISE) determinato sulla base delle componenti reddituali riferite a un solo componente)
- persona destinataria di **provvedimento di rilascio di alloggio**, non conseguente a un'occupazione senza titolo, emesso da Autorità pubbliche, da enti pubblici o da organizzazioni assistenziali ovvero di **provvedimento esecutivo di sfratto**, relativo a contratto di locazione di unità immobiliare a destinazione residenziale, non motivato da inadempienza contrattuale ovvero di **determinazione di rilascio dell'abitazione familiare** in sede di separazione personale, scioglimento di coppia di fatto o di unione civile o divorzio  
*Indicare, nell'apposito spazio alle pag. 6 e 7 del presente modulo, gli estremi del provvedimento, l'Autorità pubblica, l'ente pubblico o l'organizzazione assistenziale che lo ha emesso, la data di emissione, la motivazione, nonché la data fissata per il rilascio dell'alloggio*
- assegnatario di alloggio di edilizia residenziale pubblica sovvenzionata** che potrebbe perdere i requisiti previsti per il mantenimento dell'alloggio (assegnatario che possiede l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) con importo superiore a quelli indicati all'art. 16, comma 2, lettera a), del Regolamento di esecuzione emanato con D.P.Reg. n. 0208/Pres. del 26 ottobre 2016)

Il/La sottoscritto/a

#### CHIEDE

- di concorrere per l'assegnazione dell'alloggio riservato ai richiedenti nel cui nucleo familiare è presente un soggetto **disabile** di cui all'art. 3 della L. 104/1992 **con ridotta o impedita capacità motoria**.



**Da compilare da parte dei soli richiedenti che intendono presentare domanda in forma associata:**

Il/La sottoscritto/a

**DICHIARA DI PRESENTARE DOMANDA IN FORMA ASSOCIATA**

con il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_, nella loro qualità di:  
(cognome) (nome)

- coniugi o coppia intenzionata a contrarre matrimonio
- parti di un'unione civile o coppia intenzionata a costituire un'unione civile
- conviventi di fatto o coppia intenzionata a convivere di fatto

Allegare il relativo modulo, debitamente compilato e sottoscritto dal soggetto sopra indicato

Il/La sottoscritto/a dichiara espressamente di conoscere e accettare tutte le disposizioni del bando di concorso e in particolare quelle che prevedono:

- a) l'esclusione dalla graduatoria della presente domanda qualora la stessa sia priva dei documenti essenziali per l'ammissione previsti dall'art. 3, punti 1), 2) e 3), del bando di concorso;
- b) la valutazione della presente domanda esclusivamente in base a quanto dichiarato nella stessa e ai documenti eventualmente allegati;
- c) **la necessaria sussistenza, alla data di stipula del contratto, del requisito della sostenibilità economica del canone di locazione di cui all'ultimo paragrafo dell'art. 1 del bando di concorso.**

**Qualora la presente domanda sia trasmessa a mezzo raccomandata A.R. o consegnata da persona diversa dal richiedente, è necessario allegare copia fotostatica di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità del richiedente, pena l'esclusione della stessa.** Qualora il richiedente sia in possesso di un documento di identità o di riconoscimento non in corso di validità, in calce alla copia del documento dovrà dichiarare che i dati contenuti nello stesso non hanno subito variazioni dalla data del rilascio.

Le domande inviate a mezzo PEC sono valide se effettuate secondo quanto previsto dall'art. 65 del D.Lgs. 82/2005.

Si informa che il procedimento è rimesso alla competenza dell'Ufficio assegnazioni dell'Azienda Territoriale per l'Edilizia Residenziale di Udine (responsabile del procedimento: dott.ssa Elisabetta Gaiotto - responsabile dell'istruttoria: p.a. Laura Muradore). Presso tale ufficio è possibile l'accesso agli atti previa verifica della sussistenza dei presupposti di legge.

Il/La sottoscritto/a chiede che ogni eventuale comunicazione venga recapitata presso la propria residenza ovvero al seguente recapito: \_\_\_\_\_

e-mail/PEC: \_\_\_\_\_ telefono: \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare all'ATER **ogni eventuale variazione successivamente intervenuta nella composizione del proprio nucleo familiare e nel proprio indirizzo o recapito**, sollevando l'ATER da ogni responsabilità al riguardo.

**Ulteriori informazioni o notizie che il richiedente intende fornire a corredo della domanda:**

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate a una pubblica amministrazione, nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

-----  
*data*

----- ◀  
*firma leggibile*

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PARTICOLARI AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO GDPR N. 679/2016:**

Il sottoscritto, con la firma in calce, dichiara di aver preso visione dell'informativa - disponibile nella sezione privacy del sito web istituzionale ([www.ater-udine.it](http://www.ater-udine.it)) e presso gli uffici dell'ATER di Udine - e di **prestare il consenso al trattamento** dei dati particolari (stato di salute, ecc) ai sensi dell'art. 9 par. 2 lett. A del GDPR, anche in nome e per conto degli altri soggetti coinvolti nel procedimento (da cui dichiara di aver ricevuto mandato).

-----  
*data*

----- ◀  
*firma leggibile*