

Nota (5) Si intende adeguato un alloggio di superficie utile almeno pari a 30 mq., con ulteriori 15 mq. per ogni componente oltre i primi due. La superficie utile (calpestabile) deve essere calcolata al netto dei muri perimetrali e di quelli interni e si arrotonda al metro quadrato superiore.

H)	ULTERIORI CAUSE OSTATIVE (6) Di <u>non</u> essere beneficiario per l'anno 2015	riservato all'Ufficio
<input type="checkbox"/>	H.1) di un contributo per "l'emergenza abitativa" concesso nell'ambito dei finanziamenti della Regione Emilia Romagna	_____
<input type="checkbox"/>	H.2) di un contributo del Fondo destinato agli inquilini morosi incolpevoli	_____
<input type="checkbox"/>	H.3) di un contributo del Fondo Nazionale Locazione	_____

Nota (6) Il presente requisito è richiesto in possesso di tutto il nucleo familiare alla data di presentazione della domanda.

I)	SITUAZIONE ECONOMICA (7)	riservato all'Ufficio
<input type="checkbox"/>	Che il reddito annuo lordo, relativo al 2014 (dichiarazione anno 2015), del nucleo familiare, non supera Euro 27.000,00:	_____

Nota (7) Il presente requisito è richiesto in possesso di tutto il nucleo familiare alla data di presentazione della domanda ed è desunto dalla documentazione relativa alla dichiarazione dei redditi prodotta nel corso del 2015 relativamente ai redditi dell'anno 2014.

L)	CARATTERISTICHE DEL NUCLEO Di avere nel proprio nucleo, o di essere:	riservato all'Ufficio
<input type="checkbox"/>	L.1) Persona con età superiore ad anni 65	_____
<input type="checkbox"/>	L.2) Persona malata terminale	_____
<input type="checkbox"/>	L.3) Persona con invalidità accertata superiore al 66%	_____
<input type="checkbox"/>	L.4) Figlio fiscalmente a carico	_____

2. Modalità di riscossione del contributo

In caso di esito positivo della domanda, richiede la liquidazione del contributo tramite:

accredito su proprio c/c
(le spese per le relative operazioni bancarie saranno detratte dall'importo spettante)

ALLEGA DOCUMENTAZIONE DA CUI RISULTI IL CODICE IBAN DEL CONTO CORRENTE O CARTA PREPAGATA

Attenzione: COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE PER ISCRITTO EVENTUALI VARIAZIONI (anche prima della comunicazione dell'eventuale accoglimento della richiesta tramite fax al numero 051/2193740 o all'indirizzo mail politicheabitative@comune.bologna.it)

3. Ulteriori dichiarazioni

3.1	INFORMATIVA SULLA PRIVACY
<input type="checkbox"/>	<p>Il richiedente, prende atto dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del "Codice in materia di protezione dei dati personali", di cui al D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, essendo a conoscenza che:</p> <p>a) il trattamento dei dati personali conferiti con la domanda è finalizzato alla gestione del procedimento amministrativo per l'inserimento nella graduatoria;</p> <p>b) il trattamento comporta operazioni relative anche a dati sensibili, per i quali è individuata rilevante finalità di interesse pubblico nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs. n. 196/03 ed il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e manuali;</p> <p>c) il mancato conferimento di tutti o di alcuni dati o la richiesta di cancellazione degli stessi comporta la chiusura d'ufficio del procedimento per l'impossibilità di svolgere l'istruttoria;</p> <p>d) i dati conferiti, compresi quelli sensibili, potranno essere comunicati, per le finalità e nei casi previsti dalla legge, a soggetti Pubblici;</p> <p>e) il titolare del trattamento è il Comune di Bologna – Settore Servizi per l'Abitare;</p> <p>f) il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del D.Lgs. 196/2003 (accesso ai propri dati personali, rettifica, aggiornamento e cancellazione dei dati se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge) rivolgendosi al responsabile del trattamento;</p> <p>g) Il Comune di Bologna ha individuato come responsabile del trattamento il Direttore del Settore Servizi per l'Abitare - piazza Liber Paradisus, n° 10, Torre A, 40129 Bologna</p>
3.2	CONTROLLI
<input type="checkbox"/>	<p>Il richiedente dichiara di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/00 e dell' art. 4, c. 8, del D.Lgs. n. 109/98 e successive modifiche, e 6, c. 3, del D.P.C.M. n. 221/99 così come modificato dal D.P.C.M. n. 242/01 e dalle prescrizioni del presente avviso pubblico. Potranno inoltre essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata, di congruità con il tenore di vita sostanziale in relazione alla situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze, nonché controlli da parte della Guardia di Finanza presso gli istituti di credito e altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare. Il richiedente dichiara altresì di essere consapevole delle responsabilità penali che assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/00 per la falsità negli atti, per dichiarazioni mendaci e per uso di atti falsi</p>
3.3	CONOSCENZA ED ACCETTAZIONE DELLA NORMATIVA
<input type="checkbox"/>	<p>Con la sottoscrizione e la presentazione della presente domanda il richiedente dichiara di essere a conoscenza e di accettare tutte le norme del bando di concorso per la concessione dei contributi a valere sull'anno 2014</p>
3.4	COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA PRESENTE DOMANDA
<input type="checkbox"/>	<p>Chiede che tutte le comunicazioni che lo riguardano relative alla presente domanda siano effettuate al seguente domicilio (da compilare solo se diverso dalla residenza):</p> <p>Cognome e Nome _____,</p> <p>via _____ n. _____, C.A.P. _____,</p> <p>città _____, prov. _____, impegnandosi a comunicare tempestivamente al Settore Servizi per l'Abitare del Comune di Bologna, ogni cambio di indirizzo e recapito che avverrà a partire dalla data odierna (per iscritto, tramite fax al numero 051/2193740 o all'indirizzo mail politicheabitative@comune.bologna.it)</p>

SOTTOSCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE

Bologna, _____
(data)

(firma)