



Sede

Marca da bollo
€ 16,00

**Domanda per l'assegnazione di alloggi dei Servizi Abitativi Sociali (SAS) in
Comune di PONCARALE Via Monte Grappa 3
Avviso dal 07.05.2026 al 03.06.2026**

Il sottoscritto

Cognome

Nome

Data di nascita

Luogo di nascita

Residente in Comune di

Indirizzo

Telefono

Domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse da ALER vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica/mail

CHIEDE

L'assegnazione di un alloggio.

Consapevole delle conseguenze previste dall'art. 75 e sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

che il nucleo familiare richiedente l'assegnazione è così composto:

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Grado di parentela
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Firma del richiedente

**DICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47
DEL D.P.R. 28.12.2000 n. 445**

Il/La sottoscritto/a

_____||_____||
cognome nome

_____||_____|_____|_____|
Comune o Stato di nascita giorno mese anno

**CONSAPEVOLE CHE IN CASO DI DICHIARAZIONE MENDACE
SARANNO APPLICATE:**

- Le sanzioni penali di legge così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.
- La sanzione dell'esclusione dalla graduatoria e della perdita dell'assegnazione dell'alloggio ai sensi dell'art.75 del D.P.R. n. 445/2000.

DICHIARA

- di essere titolare di un **ISEE** in corso di validità compreso tra **€ 14.000,00 ed € 40.000,00**
- che la propria situazione familiare ai fini dell'accertamento dei requisiti per l'assegnazione e per l'attribuzione del punteggio di è quella risultante dal modulo di domanda.
- che alla data della domanda di assegnazione:

(barrare la voce che interessa):

- di essere cittadino di uno Stato membro dell'Unione Europea
 - di essere titolare di carta di soggiorno (soggiornante di lungo periodo)
 - di essere titolare di permesso di soggiorno almeno biennale ed esercitare una regolare attività di lavoro subordinato o autonomo
 - lavoro dipendente presso _____
 - lavoratore autonomo con sede principale dell'attività in Comune di _____
- partita IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| attributa in data |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|;

- di svolgere la propria attività lavorativa, esclusiva o principale. nel Comune di _____
datore di lavoro: _____

firma del richiedente:.....

CATEGORIE PREFERENZIALI

ANZIANI:

nuclei familiari di non più di due componenti o persone singole che alla data di chiusura del bando abbiano compiuto il 65° anno, ovvero, quando uno dei due componenti, pur non avendo tale età sia totalmente inabile al lavoro, ovvero, quando almeno un componente abbia compiuto il 75° anno; tali persone singole o nuclei familiari possono avere minori a carico

FORZE DELL'ORDINE E POLIZIA LOCALE

INVALIDI

nuclei familiari nei quali uno o più componenti siano affetti da minorazioni o malattie invalidanti che comportino una percentuale d'invalidità, certificata ai sensi della legislazione vigente dall'ASL, pari o superiore al 66%, secondo le tabelle approvate con decreto del Ministro della Sanità 25 luglio 1980, ovvero un grado di invalidità equipollente previsto e certificato a norma di diverse disposizioni vigenti per particolari categorie di invalidi
(Allegare verbale di invalidità)

firma del richiedente:.....

SITUAZIONE IMMOBILIARE

II / La richiedente dichiara per sé e per i familiari compresi nella domanda:

- di non essere titolare del diritto di proprietà o di altro diritto reale di godimento su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare, secondo la tabella di cui all'articolo 7, comma 1 lettera d), del Regolamento Regionale n. 4/2017, ubicato nella stessa provincia di residenza o ad una distanza inferiore a 70 chilometri, adottando ai fini del calcolo della distanza le modalità utilizzate dall'Automobile Club d'Italia, considerando il percorso più breve:

Superficie utile in mq*	Componenti nucleo familiare
45	1 - 2
60	3 - 4
75	5 - 6
95	7 o più

(*) Per superficie utile si intende la superficie calpestabile dell'alloggio esclusa qualsiasi superficie accessoria

OPPURE

- di essere titolare del diritto di proprietà o di altri diritti reali di godimento sui seguenti beni immobili :

Intestatario dell'immobile: _____

(barrare le voci che interessano):

- Trattasi di: proprietà
 usufrutto
 uso o abitazione
 immobile in diritto di superficie

- Comune di localizzazione immobile in proprietà: _____
- Via / Piazza _____ n. _____
- Vani abitabili n. _____ Superficie utile mq. _____
- Quota di titolarità (indicare se 100% o inferiore) _____
- Periodo di titolarità del diritto dal _____ fino al _____

II/La richiedente dichiara inoltre:

- (a) di aver letto e compreso il testo dell'Avviso per il quale viene presentata la domanda di alloggio S.A.S.;
- (b) che le informazioni contenute nella presente autocertificazione corrispondono al vero e che la documentazione allegata è copia conforme degli originali;
- (c) di essere consapevole che l'Aler Brescia Cremona Mantova acquisirà certificati relativi a stati, fatti e qualità personali risultanti presso pubbliche amministrazioni, persone fisiche o giuridiche, anche ai fini della verifica della veridicità di quanto dichiarato e dei controlli di legge;
- (d) di impegnarsi a trasferire la propria residenza nell'alloggio eventualmente assegnato entro e non oltre 60 gg. dalla data di decorrenza del contratto di locazione;
- (e) di essere consapevole che la mancata compilazione e sottoscrizione, anche parziale, della presente autocertificazione potrà comportare l'esclusione dalla graduatoria.
- (f) di comunicare ogni variazione di indirizzo di domicilio e/o residenza sollevando, in difetto, Aler del mancato recapito di comunicazioni.

firma del richiedente:.....

di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- cittadinanza italiana o di uno Stato della Unione Europea ovvero condizione di stranieri titolari di permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo ai sensi del Decreto Legislativo 8 Gennaio 2007, n. 3 (Attuazione della direttiva 2003/109/CE relativa allo status di cittadini di Paesi terzi soggiornanti di lungo periodo) o di stranieri regolarmente soggiornanti in possesso di permesso di soggiorno almeno biennale e che esercitano una regolare attività di lavoro subordinato o di lavoro autonomo ai sensi dell'articolo 40, comma 6, del Decreto Legislativo 25 Luglio 1998, n. 286 (Testo unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero), ovvero di stranieri che, in base alla normativa statale, beneficiano di un trattamento uguale a quello riservato ai cittadini italiani ai fini dell'accesso ai servizi abitativi pubblici comunque denominati;
- residenza anagrafica o svolgimento di attività lavorativa in Regione Lombardia;
- assenza di precedenti assegnazioni di alloggi sociali destinati a Servizi Abitativi Pubblici per i quali, nei precedenti 5 anni, è stata dichiarata la decadenza o è stato disposto l'annullamento, con conseguente risoluzione del contratto di locazione, ad eccezione delle situazioni di cui al comma 1, lettera a), punti 1 e 2, dell'articolo 25 del regolamento regionale 4 agosto 2017, n. 4 (Disciplina della programmazione dell'offerta abitativa pubblica e sociale e dell'accesso e della permanenza nei Servizi Abitativi Pubblici);
- assenza di dichiarazione di decadenza dall'assegnazione di alloggi dei Servizi Abitativi Pubblici per morosità colpevole, in relazione al pagamento del canone di locazione ovvero al rimborso delle spese;
- assenza, anche secondo le risultanze della banca dati di cui all'art. 22, comma 3, della L.R. n. 16/2016, di eventi di occupazione abusiva di alloggio o di unità immobiliare ad uso non residenziale o di spazi pubblici e/o privati negli ultimi cinque anni. Trascorsi cinque anni dalla cessazione dell'occupazione abusiva la domanda è ammissibile a condizione che l'eventuale debito derivante dai danneggiamenti prodotti durante il periodo di occupazione o nelle fasi di sgombero sia stato estinto;
- assenza di precedente assegnazione in proprietà in regime di edilizia convenzionata o anche realizzato con contributo pubblico o finanziamento agevolato in qualunque forma concesso dallo Stato, Regione o altro ente pubblico ad un componente del nucleo familiare di alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare, sempre che l'alloggio non sia perito senza dare luogo al risarcimento del danno;
- assenza di titolarità del diritto di proprietà o di altro diritto reale di godimento su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare, secondo la tabella di cui all'articolo 7, comma 1 lettera d), del Regolamento Regionale n. 4/2017, ubicato nella stessa provincia di residenza o ad una distanza inferiore a 70 chilometri, adottando ai fini del calcolo della distanza le modalità utilizzate dall'Automobile Club d'Italia, considerando il percorso più breve. E' fatto salvo il caso in cui la vendita dell'appartamento posseduto sia perfezionata prima della sottoscrizione del contratto di locazione;
- indicatore di situazione economica equivalente (ISEE) del nucleo familiare, calcolato con criteri stabiliti dalla normativa statale di riferimento, compreso tra un valore minimo non inferiore a **14.000,00** euro ed un valore massimo di **40.000,00** euro, rivalutabile sulla base delle variazioni accertate dall'ISTAT dell'indice dei prezzi generali al consumo. Per i nuclei di nuova formazione si prende in considerazione la somma dei rispettivi redditi, che devono comunque non superare i 60.000,00 euro.

firma del richiedente:.....

DOCUMENTAZIONE NECESSARIA DA ALLEGARE IN COPIA:

- CARTA DI IDENTITA' DEL RICHIEDENTE
- (PER CITTADINI NON U.E.) PERMESSO DI SOGGIORNO DEL NUCLEO FAMILIARE RICHIEDENTE
- ISEE 2026
- ALTRI ALLEGATI
-
-

Informativa sul trattamento dei dati personali (Art. 13 GDPR 2016/679)

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/20003, n. 196)

Dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa e di acconsentire al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale di Aler di Brescia Cremona e Mantova, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della domanda, secondo le modalità e nei limiti indicati nella citata informativa.

.....

data	Comune	(timbro dell'ufficio)
-------------	---------------	-----------------------

Attesto che la sottoscrizione in calce alla presente dichiarazione è stata apposta in mia presenza previo accertamento dell'identità del dichiarante che ha esibito il seguente documento di identità:

Sig.

(cognome e nome)	(tipo di documento esibito)
------------------	-----------------------------

.....

(n° e data del rilascio)	(Autorità che lo ha rilasciato)
--------------------------	---------------------------------

.....

(nome, cognome e qualifica del funzionario competente a ricevere la documentazione)	(firma per esteso del funzionario)
---	------------------------------------

ovvero:

Attesto che le presenti dichiarazioni sono state presentate unitamente alla allegata fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore: **Tipo documento** **N. documento**

.....

(nome, cognome e qualifica del funzionario competente a ricevere la documentazione)	(firma per esteso del funzionario)
---	------------------------------------

firma del richiedente:.....