

**IL CONCORRENTE DEVE COMPILARE:
ALLEGATO A - ALLEGATO B
ALLEGATO C SOLO PAGINE 1 E 4**

**AL FINE DI CONSENTIRE UNA MIGLIORE ASSISTENZA NELLA
COMPILAZIONE DEL MODULO DI DOMANDA SI CONSIGLIA DI
PRODURRE IN FOTOCOPIA LA DOCUMENTAZIONE SOTTO ELENcata**

1. DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL RICHIEDENTE (OBBLIGATORIO)
2. CODICE FISCALE DI TUTTI
3. PER I CITTADINI EXTRACOMUNITARI PERMESSO O CARTA DI SOGGIORNO DI TUTTI (OBBLIGATORIO)
4. REDDITI 2012:
 - PER I LAVORATORI DIPENDENTI: (730/2013 O PERSONE FISICHE/2013 E CUD/2013)
 - PER I COLLABORATORI FAMILIARI: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CUD.
 - PER I LAVORATORI AUTONOMI: MOD. PERSONE FISICHE/2013 E INDICAZIONE DEL PATRIMONIO NETTO AL 31/12/2012 (VEDI ALLEGATO AL PRESENTE FOGLIO).
 - EMOLUMENTI A QUALSIASI TITOLO PERCEPITI NEL CORSO DEL 2012 COME DA ELENCO IN DICHIARAZIONE INTEGRATIVA
5. - DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE LE SPESE MEDICHE SOSTENUTE PER COMPONENTI NON INVALIDI DEL NUCLEO FAMILIARE RICHIEDENTE NEL CORSO DEL 2012
- SPESE SOSTENUTE E DOCUMENTATE NEL CORSO DEL 2012 PER IL RICOVERO IN STRUTTURE SOCIO-SANITARIE DI FAMILIARE ANZIANO O DISABILE ANCHE SE NON COMPRESO NEL NUCLEO FAMILIARE DEL RICHIEDENTE
6. VALORE DEL PATRIMONIO MOBILIARE AL 31/12/2012 DI TUTTI:
 - CONTI CORRENTI BANCARI O/E POSTALI (ESTRATTO CONTO AL 31/12/2012)
 - TITOLI (AZIONI, FONDI COMUNI, OBBLIGAZIONI, BOT, BTP, CCT, ETC.)
 - POLIZZE VITA (TOTALE PREMI VERSATI DALLA DECORRENZA CONTRATTO AL 31/12/2012)
7. VALORE DEL PATRIMONIO IMMOBILIARE AI FINI ICI AL 31/12/2012 DI TUTTI:
 - CERTIFICAZIONI CATASTALI O ATTI NOTARILI CHE ATTESTINO TALE VALORE
 - IN PRESENZA DI MUTUO INDICARE IL CAPITALE RESIDUO AL 31/12/2012 (ANCHE SE NON OBBLIGATI A DICHIARAZIONE FISCALE)
8. CONTRATTO DI LOCAZIONE REGOLARMENTE REGISTRATO.
 - PER I TITOLARI DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE DA ALMENO TRE ANNI:
 - A) RICEVUTE AFFITTO PAGATO NEL CORSO DEL 2012
 - B) RICEVUTE SPESE DI RISCALDAMENTO ED EVENTUALI SPESE CONDOMINIALI DEL 2012

CASI PARTICOLARI

- a) SFRATTO ESECUTIVO:
COPIA DEL VERBALE DI UDIENZA PER LA CONVALIDA DI FINITA LOCAZIONE O SFRATTO PER MOROSITA'.
- b) ORDINANZA DI SGOMBERO:
COPIA DELL'ORDINANZA O DEL PROVVEDIMENTO DELL'AUTORITA' AMMINISTRATIVA
- c) SOVRAFFOLLAMENTO:
DOCUMENTO ACCERTANTE LA MISURA IN METRI QUADRATI DELL'ALLOGGIO.
- d) ALLOGGIO ANTIGIENICO:
CERTIFICAZIONE ASL ATTESTANTE LE CONDIZIONI ANTIGIENICHE DELL'ALLOGGIO ELIMINABILI CON INTERVENTI DI MANUTENZIONE ORDINARIA O STRAORDINARIA.
- e) INVALIDITA' (MINIMO 66%):
VERBALE DI INVALIDITA' RILASCIATO DALL'ASL INDICANTE LA PERCENTUALE DI INVALIDITA' RICONOSCIUTA E COPIA CARTELLINO VERDE.
- f) SEPARAZIONE O DIVORZIO:
OMOLOGA O VERBALE DI UDIENZA.

**IMPORTANTE: PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA I RICHIEDENTI DEVONO AVERE
LA RESIDENZA O SVOLGERE ATTIVITA' LAVORATIVA IN REGIONE LOMBARDIA DA ALMENO
5 ANNI.**

ALLEGATO A

COMPILAZIONE OBBLIGATORIA IN OGNI PARTE (SE NON PERCEPITO SCRIVERE ZERO)

DICHIARAZIONE INTEGRATIVA AI FINI DEL CALCOLO DELL'ISEE-ERP (Allegato B2 pag. 4 di 14 modulo domanda – emolumenti a qualsiasi titolo percepiti)

Io sottoscritto/a _____
Nato/a il _____ a _____ Prov: _____ e residente a _____
in Via _____
CODICE FISCALE _____;

DICHIARO

che io sottoscritto e/o i componenti del mio nucleo familiare abbiamo percepito, nell'anno 2012, i seguenti redditi esenti IRPEF (barrare la voce/le voci e indicare l'importo e il numero di mesi) o entrate diverse:

- PENSIONE INVALIDITA' CIVILE – CECITA' CIVILE – SORDOMUTISMO
Importo mensile € _____ per n. _____ mesi
- INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO
Importo mensile € _____ per n. _____ mesi
- INDENNITA' DI FREQUENZA
Importo mensile € _____ per n. _____ mesi
- PENSIONE SOCIALE (O ASSEGNO SOCIALE)
Importo mensile € _____ per n. _____ mesi
- MOBILITA'/CASSA INTEGRAZIONE
Importo mensile € _____ per n. _____ mesi
- INDENNITA' DI DISOCCUPAZIONE
Importo mensile € _____ per n. _____ mesi
- REDDITI DERIVANTI DA LAVORI OCCASIONALI
Importo mensile € _____ per n. _____ mesi
- CONTRIBUTI DA PARENTI O AMICI
Importo mensile € _____ per n. _____ mesi
- ASSEGNO MATERNITA'
Importo mensile € _____ per n. _____ mesi
- RENDITA INAIL
Importo mensile € _____ per n. _____ mesi

BORSE DI STUDIO EROGATE O DOTE SCUOLA

Importo mensile €. _____ per n. _____ mesi

ASSEGNI FAMILIARI (vedi buste paga 2012)

Importo mensile €. _____ per n. _____ mesi

PREMIO PRODUZIONE (vedi Cud/2013)

Importo annuale netto € _____

BONUS FAMIGLIE erogato dal datore di lavoro (vedi buste paga)

Importo mensile €. _____ per n. _____ mesi

ASSEGNI MANTENIMENTO FIGLI DA EX CONIUGE

Importo mensile €. _____ per n. _____ mesi

ASSEGNI MANTENIMENTO PERSONALE DA EX CONIUGE

Importo mensile € _____ per n. _____ mesi

ALTRI REDDITI O ENTRATE A QUALSIASI TITOLO PERCEPITI (FSA, CONTRIBUTI COMUNALI, ETC.)

Importo mensile € _____ per n. _____ mesi

Il sottoscritto, consapevole, **in caso di dichiarazioni mendaci, delle sanzioni penali** richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 e della decadenza dei benefici prevista dall'art.75 del DPR 445/2000, dichiara che i dati sopra riportati sono esatti e corrispondono a verità.

Il sottoscritto è a conoscenza che il Comune, „sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 procederà ad idonei controlli, a tappeto o a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni.

Firma

Al sensi dell'art. 13 del DPR n. 196/2003 tutti i dati personali forniti, verranno raccolti, trattati e conservati mediante supporto cartaceo e magnetico ai soli fini della gestione del servizio. Il conferimento dei suoi dati personali è necessario al fine di erogare il servizio richiesto o istruire l'istanza. In mancanza del conferimento dei dati il servizio non potrà essere erogato o l'istanza non potrà essere istruita. In particolare si specifica che:

- titolare del trattamento è il Comune di Caravaggio;
- il responsabile del trattamento è il Responsabile del Servizio,
- la comunicazione dei dati è necessaria per la gestione e l'attuazione del predetto rapporto.

Si sottolinea che gli artt. 7, 8, 9 e 10 del DPR 196/2003 stabiliscono i diritti dell'interessato in relazione al trattamento dei dati personali e le relative modalità d'esercizio.

ALLEGATO B

Dichiarazioni sostitutive di certificazione
Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 Mod.1/quinquies

(da produrre agli organi della Pubblica Amministrazione o ai gestori di Pubblici Servizi)

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
residente a Via n. ..
consapevole delle sanzioni previste agli artt. 75-76 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,

DICHIARA

- a) di essere residente in Regione Lombardia dalla data del
- b) di essere stato residente nei seguenti Comuni:

Comune di dal al

Comune di dal al

Comune di dal al

Comune di dal al

Comune di dal al

Comune di dal al

Informativa ai sensi dell'art. 13 D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196: i dati riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Caravaggio

Il/La dichiarante

.....