

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DI ALLOGGIOBANDO DI CONCORSO PER L'ASSEGNAZIONE DI ALLOGGI DI RISULTA DI EDILIZIA SOVVENZIONATA **N. 2/2026** – COMUNI DI**BASILIANO, BERTIOLO, CAMINO AL TAGLIAMENTO, CARLINO, CASTIONS DI STRADA, CODROIPO, COLLOREDO DI MONTE ALBANO, COSEANO, DIGNANO, FAGAGNA, FLAIBANO, FORGARIA NEL FRIULI, LATISANA, LESTIZZA, LIGNANO SABBIAADORO, MAJANO, MARANO LAGUNARE, MERETO DI TOMBA, MORTEGLIANO, MORUZZO, MUZZANA DEL TURGNANO, PALAZZOLO DELLO STELLA, POCENIA, PORPETTO, PRECENICCO, RAGOGNA, RIVE D'ARCANO, RIVIGNANO TEOR, RONCHIS, SAN DANIELE DEL FRIULI, SAN GIORGIO DI NOGARO, SAN VITO DI FAGAGNA, SEDEGLIANO, TALMASSONS, TREPPO GRANDE, VARMO**

Data di presentazione della domanda: _____

☐ ai sensi dell'art. 11 del D.P.Reg. n. 0208/Pres. 26/10/2016 e s.m.i. (disposizioni per "anziani" e "sfrattati")

Il/La sottoscritto/a

cognome e nome																			
codice fiscale <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																			sesso
data di nascita																			
stato civile	luogo di nascita																		
cittadinanza																			
residente in Comune di																			
in via/piazza n.																			

REQUISITI DI AMMISSIONE

REQUISITI SOGGETTIVI DA POSSEDERE ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA:

CITTADINANZA

Dichiara di essere: (selezionare una delle seguenti caselle alternative tra loro)

- ☐ cittadino/a italiano/a
- ☐ cittadino/a di Stato appartenente all'Unione europea regolarmente soggiornante in Italia, ai sensi del D.lgs. 30/2007
- ☐ straniero/a titolare di permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo, ai sensi del D.lgs. 3/2007 (allegare il relativo permesso di soggiorno a tempo indeterminato)
- ☐ straniero/a titolare di carta di soggiorno o di permesso di soggiorno di durata non inferiore a un anno (art. 41 del D.lgs. 286/1998) (allegare copia del relativo titolo di soggiorno in corso di validità)

RESIDENZA IN REGIONE

- ☐ Dichiara di essere anagraficamente residente nel territorio regionale

RESIDENZA NEL COMUNE OGGETTO DEL BANDO E RELATIVE DEROGHE

- ☐ Dichiara di **essere anagraficamente residente** in uno dei Comuni per il cui territorio è indetto il bando di concorso

In deroga al requisito di cui sopra, dichiara: (selezionare una delle seguenti caselle alternative tra loro)

- ☐ di **prestare attività lavorativa prevalente** in uno dei Comuni per il cui territorio è indetto il bando di concorso

Se lavoratore dipendente, indicare la ditta presso cui si è impiegati e il Comune in cui la stessa ha la sede legale; se soggetto iscritto al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A., indicare il codice fiscale e il numero di iscrizione; se lavoratore autonomo, indicare il Comune presso cui si ha il domicilio fiscale

- ☐ che nel nucleo familiare destinatario dell'assegnazione dell'alloggio è presente una **persona con disabilità grave di cui all'art. 3, comma 3, della L. 104/1992**

(allegare il relativo certificato rilasciato dalla competente Autorità, in corso di validità)

In questo caso, il richiedente può presentare domanda su tutto il territorio regionale, ma a fronte di non più di cinque bandi di concorso aperti contemporaneamente. Dichiarare di seguito se è già stata presentata o meno domanda su altri bandi di concorso.

- ☐ di **NON AVER presentato** domanda su altri bandi di concorso aperti contemporaneamente su tutto il territorio regionale
- ☐ di **AVER presentato** domanda su altri bandi di concorso aperti contemporaneamente su tutto il territorio regionale

Indicare per quali bandi si ha presentato domanda

NON PROPRIETA' / NUDA PROPRIETA' / USUFRUTTO DI ALLOGGI E RELATIVE DEROGHE

Dichiara: *(selezionare una delle seguenti due caselle alternative tra loro)*

- ☐ che tutti i componenti del nucleo familiare destinatario dell'assegnazione dell'alloggio **NON SONO proprietari, nudi proprietari o usufruttuari di alloggi**, anche per quote, all'interno del territorio nazionale o all'estero
- ☐ che uno o più componenti del nucleo familiare destinatario dell'assegnazione dell'alloggio **SONO proprietari, nudi proprietari o usufruttuari di alloggi**, all'interno del territorio nazionale o all'estero, **rientranti tra le deroghe previste dal bando di concorso**
- ☐ sono proprietari, nudi proprietari o usufruttuari di alloggio **dichiarato inagibile** ovvero sottoposto a **procedura di esproprio** che risulti già attivata

Indicare 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 esproprio, nonché l'Autorità o l'ente pubblico che lo ha emesso e la data di emissione; è possibile allegare la documentazione

- ☐ 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 cognome e nome del titolare della proprietà, la quota posseduta, l'indirizzo dell'alloggio e i riferimenti catastali dello stesso; è possibile allegare la documentazione

- ☐ sono nudi proprietari di alloggio il cui **usufrutto** è in capo a **parenti o affini entro il secondo grado**

Indicare 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; è possibile allegare la documentazione

- ☐ 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 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; è possibile allegare la documentazione

NON INVASIONE DI TERRENI O EDIFICI

- ☐ Dichiara che tutti i componenti del nucleo familiare destinatario dell'assegnazione dell'alloggio **NON sono stati condannati**, in via definitiva, **per il reato di invasione di terreni o edifici**, di cui all'art. 633 del Codice penale, nei dieci anni precedenti, fatto salvo il caso di intervenuta concessione della riabilitazione ai sensi degli artt. 178 e 179 del Codice penale

NON ESSERE ASSEGNATARI DI ALLOGGIO DI EDILIZIA SOVVENZIONATA

- ☐ Dichiara che tutti i componenti del nucleo familiare destinatario dell'assegnazione dell'alloggio **NON sono titolari di contratto di locazione di altro alloggio di edilizia sovvenzionata**, ovunque ubicato

ULTERIORE REQUISITO PER L'ASSEGNAZIONE

Dichiara:

- ☐ di **NON ESSERE stato/a** assegnatario/a di alloggio di edilizia sovvenzionata interessato/a da provvedimento esecutivo di rilascio motivato da inadempienza contrattuale o da violazione di legge o regolamento, nonché destinatario/a di provvedimento di rilascio per occupazione senza titolo, nei tre anni precedenti
- ☐ di **ESSERE stato/a** assegnatario/a di alloggio di edilizia sovvenzionata interessato/a da provvedimento esecutivo di rilascio motivato da inadempienza contrattuale o da violazione di legge o regolamento, nonché destinatario/a di provvedimento di rilascio per occupazione senza titolo, nei tre anni precedenti

NUCLEO FAMILIARE DESTINATARIO DELL'ASSEGNAZIONE DELL'ALLOGGIO

NUCLEO FAMILIARE COSTITUITO (da compilare quando il nucleo familiare per il quale è richiesta l'assegnazione, <u>è corrispondente</u> al nucleo familiare dichiarato nella attestazione ISEE in corso di validità)		RELAZIONE CON L'INTESTATARIO	ISEE
1. COGNOME e NOME		RICHIEDENTE	
2. COGNOME e NOME	CODICE FISCALE		
LUOGO e DATA di NASCITA	SESSO		
STATO CIVILE	CITTADINANZA		
INDIRIZZO di RESIDENZA			
3. COGNOME e NOME			
	CODICE FISCALE		
LUOGO e DATA di NASCITA	SESSO		
STATO CIVILE	CITTADINANZA		
INDIRIZZO di RESIDENZA			
4. COGNOME e NOME			
	CODICE FISCALE		
LUOGO e DATA di NASCITA	SESSO		
STATO CIVILE	CITTADINANZA		
INDIRIZZO di RESIDENZA			
5. COGNOME e NOME			
	CODICE FISCALE		
LUOGO e DATA di NASCITA	SESSO		
STATO CIVILE	CITTADINANZA		
INDIRIZZO di RESIDENZA			
6. COGNOME e NOME			
	CODICE FISCALE		
LUOGO e DATA di NASCITA	SESSO		
STATO CIVILE	CITTADINANZA		
INDIRIZZO di RESIDENZA			
7. COGNOME e NOME			
	CODICE FISCALE		
LUOGO e DATA di NASCITA	SESSO		
STATO CIVILE	CITTADINANZA		
INDIRIZZO di RESIDENZA			

NUCLEO FAMILIARE DA COSTITUIRE (da compilare quando il nucleo familiare per il quale è richiesta l'assegnazione non è corrispondente al nucleo familiare dichiarato nella attestazione ISEE in corso di validità)		RELAZIONE CON L'INTESTATARIO	ISEE D'ORIGINE	N. COMPONENTI
1. COGNOME e NOME		RICHIEDENTE		
2. COGNOME e NOME	CODICE FISCALE			
LUOGO e DATA di NASCITA	SESSO			
STATO CIVILE	CITTADINANZA			
INDIRIZZO di RESIDENZA				
3. COGNOME e NOME	CODICE FISCALE			
LUOGO e DATA di NASCITA	SESSO			
STATO CIVILE	CITTADINANZA			
INDIRIZZO di RESIDENZA				
4. COGNOME e NOME	CODICE FISCALE			
LUOGO e DATA di NASCITA	SESSO			
STATO CIVILE	CITTADINANZA			
INDIRIZZO di RESIDENZA				
5. COGNOME e NOME	CODICE FISCALE			
LUOGO e DATA di NASCITA	SESSO			
STATO CIVILE	CITTADINANZA			
INDIRIZZO di RESIDENZA				
6. COGNOME e NOME	CODICE FISCALE			
LUOGO e DATA di NASCITA	SESSO			
STATO CIVILE	CITTADINANZA			
INDIRIZZO di RESIDENZA				
7. COGNOME e NOME	CODICE FISCALE			
LUOGO e DATA di NASCITA	SESSO			
STATO CIVILE	CITTADINANZA			
INDIRIZZO di RESIDENZA				

CRITERI DI VALUTAZIONE

CONDIZIONI DA POSSEDERE ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA CON RIFERIMENTO AL NUCLEO FAMILIARE DESTINATARIO DELL'ASSEGNAZIONE DELL'ALLOGGIO:

Dichiara:

- ☐ che il nucleo familiare destinatario dell'assegnazione dell'alloggio possiede l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente pari a € _____ (ISEE ORDINARIO)
Si rimanda a quanto previsto al comma 3 dell'art. 1 del bando di concorso

- ☐ di **coabitare**, da almeno un anno, con altro/i nucleo/i familiare/i

Indicare cognome, nome e codice fiscale di tutti i componenti del/i nucleo/i residente/i anagraficamente nell'alloggio, nonché la data di inizio della coabitazione (giorno, mese, anno)

- ☐ di risiedere, da almeno un anno, in **alloggio sovraffollato**

Indicare cognome, nome, codice fiscale e data di inizio residenza (giorno, mese, anno) di tutti i componenti del/i nucleo/i residente/i anagraficamente nell'alloggio, nonché i vani utili dell'alloggio e la loro destinazione d'uso (esclusa la cucina e gli accessori – esempio: servizi igienici, ripostigli, corridoi)

- ☐ di risiedere, da almeno un anno, in alloggio risultante **antigienico, marcatamente antigienico o degradato**

Allegare il certificato, rilasciato dalla competente Autorità, relativo alle condizioni dell'alloggio occupato

- ☐ di dimorare o risiedere, da almeno 60 giorni continuativi, in **struttura collettiva di natura:**

- ☐ assistenziale/sanitaria
☐ penitenziaria

Allegare la relativa documentazione, rilasciata dai/dalle competenti Enti/Autorità

- ☐ di risiedere in alloggio **distante almeno 50 chilometri** dal Comune sede prevalente del lavoro (e degli alloggi da assegnare)

- ☐ di essere **validamente inserito/a**, senza soluzione di continuità, **nella graduatoria del bando precedente** relativo ai Comuni oggetto del presente bando

Dichiara di essere:

- ☐ **nucleo di/con anziani** (si definisce "anziana" la persona che ha compiuto 65 anni), ossia nucleo familiare composto da:

- ☐ **esclusivamente una** persona anziana
☐ **due o più** persone **tutte** anziane
☐ **almeno una** persona anziana e altre persone non anziane

- ☐ **nucleo di giovani**, ossia nucleo familiare composto da persona singola o coppia giovane. Si definisce "giovane" la persona o la coppia che non ha compiuto (entrambi nel caso di coppia) 35 anni:

- ☐ senza figli
☐ con un figlio
☐ con due o più figli

- ☐ **persona singola con minori**, ossia nucleo familiare composto da una sola persona maggiorenne e da:

- ☐ un figlio minore convivente
☐ due o più figli minori conviventi

- ☐ persona appartenente a **nucleo familiare numeroso**, ossia la persona il cui nucleo familiare comprende tre o più figli conviventi

- ☐ persona con disabilità

- ☐ **senza** connotazione di **gravità** (di cui all'art. 3, comma 1 della L. 104/1992)
☐ **con** connotazione di **gravità** (di cui all'art. 3, comma 3 della L.104/1992)

Allegare il relativo certificato, rilasciato dalla competente Autorità, in corso di validità

- ☐ persona destinataria di **provvedimento di rilascio dell'abitazione di residenza**, non conseguente a un'occupazione senza titolo, emesso da Autorità pubbliche, Enti pubblici o da organizzazioni assistenziali, che abbiano come attività la messa a disposizione di propri alloggi alle fasce deboli della popolazione

Indicare 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'abitazione; è possibile allegare la relativa documentazione

- ☐ persona destinataria di **determinazione di rilascio dell'abitazione familiare** in sede di separazione personale, divorzio, scioglimento di unione civile o di coppia di fatto in forza di un provvedimento del Tribunale, che non abbia ancora ottemperato al rilascio con trasferimento di residenza

Indicare gli estremi del provvedimento, l'Autorità pubblica che lo ha emesso, la data di emissione, la motivazione, nonché la data fissata per il rilascio dell'abitazione; è possibile allegare la relativa documentazione

- ☐ persona destinataria di **provvedimento esecutivo di sfratto** relativo a contratto di locazione di unità immobiliare a destinazione residenziale

Indicare gli estremi del provvedimento, l'Autorità pubblica che lo ha emesso, la data di emissione, la motivazione (specificando se si tratta di morosità incolpevole ossia di sopravvenuta precarietà della condizione economica), nonché la data fissata per il rilascio dell'abitazione; è possibile allegare la relativa documentazione

- ☐ persona **vittima di violenza di genere o altra forma di violenza** oggetto di segnalazione da Autorità pubbliche, dai Servizi sociali dei Comuni ovvero dai centri antiviolenza
- Allegare la documentazione relativa a tale condizione*

PERIODI DI RESIDENZA PER PARITÀ DI PUNTEGGIO: dichiara di essere ed essere stato/a residente nel/i seguente/i Comune/i della Regione Friuli-Venezia Giulia

Ai fini della priorità in caso di parità di punteggio in graduatoria, indicare nella tabella tutti i Comuni e i periodi di residenza, anche non continuativi, in Regione 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 (giorno/mese/anno)

Comune di residenza	Dal	Al

CARATTERISTICHE DELL'ALLOGGIO – INDICAZIONE COMUNI ASSEGNAZIONE

In caso di utile posizionamento nella graduatoria, chiede di essere considerato/a **preferibilmente** per l'assegnazione di alloggi composti da almeno n. ____camera/e da letto

- | | | |
|--|---|---|
| ☐ BASILIANO | ☐ LATISANA | ☐ RAGOGNA |
| ☐ BERTIOLO | ☐ LESTIZZA | ☐ RIVE D'ARCANO |
| ☐ CAMINO AL TAGLIAMENTO | ☐ LIGNANO SABBIADORO | ☐ RIVIGNANO TEOR |
| ☐ CARLINO | ☐ MAJANO | ☐ RONCHIS |
| ☐ CASTIONS DI STRADA | ☐ MARANO LAGUNARE | ☐ SAN DANIELE DEL FRIULI |
| ☐ CODROIPO | ☐ MERETO DI TOMBA | ☐ SAN GIORGIO DI NOGARO |
| ☐ COLLOREDO DI MONTE ALBANO | ☐ MORTEGLIANO | ☐ SEDEGLIANO |
| ☐ COSEANO | ☐ MORUZZO | ☐ TALMASSONS |
| ☐ DIGNANO | ☐ MUZZANA DEL TURGNANO | ☐ TREPPO GRANDE |
| ☐ FAGAGNA | ☐ PALAZZOLO DELLO STELLA | ☐ VARMO |
| ☐ FLAIBANO | ☐ POCENIA | |
| ☐ FORGARIA NEL FRIULI | ☐ PRECENICCO | |

*Barrare la/e casella/e relative al/ai Comune/i in cui si richiede **esclusivamente** l'assegnazione dell'alloggio*

ULTERIORI INFORMAZIONI

Eventuali ulteriori informazioni o notizie fornite a corredo della domanda:

SOTTOSCRIZIONE

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, il/la sottoscritto/a, consapevole in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti delle sanzioni penali e delle conseguenze amministrative previste dalla normativa vigente (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000), sotto la propria personale responsabilità, sottoscrive quanto dichiarato nella presente domanda.

Il/La sottoscritto/a, inoltre, 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 non sia trasmessa all'ATER di Udine con le modalità ed entro il termine perentorio previsti dall'art. 2 ("Domande e termine di presentazione") del bando di concorso o sia priva dei documenti essenziali per l'ammissione previsti dall'art. 3 ("Documenti da presentare"), 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) l'obbligo di comunicare ogni eventuale variazione della composizione del nucleo familiare destinatario dell'assegnazione dell'alloggio, del proprio indirizzo o dei propri recapiti di seguito indicati, sollevando l'ATER da ogni responsabilità al riguardo.

Si informa che il procedimento è rimesso alla competenza dell'Ufficio assegnazioni dell'ATER 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.

La falsità delle dichiarazioni e documentazioni presentate comporterà l'automatica esclusione dalla graduatoria e potrà essere perseguita ai sensi del Codice penale. Ai sensi del D.P.R. 445/2000, l'ATER procederà a idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sottoscritte dal richiedente.

Letto, dichiarato e sottoscritto

_____ ◀ firma

COMUNICAZIONI

Il richiedente chiede che ogni eventuale comunicazione gli venga fatta all'indirizzo di residenza, ovvero, qualora l'indirizzo non coincida con la residenza, al seguente indirizzo:

Indirizzo e-mail _____	Indirizzo PEC _____
Telefono _____	Cellulare _____

☐ **Acconsento a ricevere messaggi di testo sul cellulare**

PRIVACY

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

Il/La sottoscritto/a, con la firma in calce, dichiara di aver preso visione dell'informativa - disponibile nella sezione privacy del sito web istituzionale (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).

Autorizzo al trattamento

_____ ◀ firma