

## ALLEGATO A

### AL COMUNE DI NOVATE MILANESE

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA VALIDA AI FINI DEL CAMBIO ALLOGGIO NELL'AMBITO DEL PATRIMONIO DEGLI ALLOGGI SAP DI PROPRIETA' DEL COMUNE DI NOVATE MILANESE, AI SENSI DELL'ART. 22 DEL REGOLAMENTO REGIONALE N. 4 DEL 4 AGOSTO 2017 .**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ titolare dell'alloggio SAP  
sito in Via \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_  
consapevole della responsabilità penale nella quale può incorrere in caso di dichiarazione mendace,  
ai fini della partecipazione al bando in oggetto

#### **DICHIARA**

**sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000**

- ai sensi dell'art. 3 del bando:

- di essere assegnatario dell'alloggio SAP da almeno 12 mesi;
- di non aver ceduto a terzi, in tutto o in parte, l'alloggio assegnato;
- di occupare stabilmente l'alloggio assegnato;
- di non aver mutato la destinazione d'uso dell'alloggio assegnato;
- di non aver adibito l'alloggio ad attività illecite che risultino da provvedimenti giudiziari;
- di non aver perso i requisiti per la permanenza negli alloggi SAP;
- di essere in regola con la corresponsione del canone di locazione e delle spese condominiali, salvo accertate, comprovate e documentate difficoltà che ne abbiano impedito il pagamento;

- che la richiesta di cambio è motivata da:

- Presenza di uno o più componenti affetti da malattie invalidanti pari o superiore al 66 per cento oppure di età superiore a 65 anni;
- Variazione del nucleo familiare che dia luogo condizioni di sovraffollamento;
- Variazione del nucleo familiare che dia luogo condizioni di sottoutilizzo dell'alloggio;
- Gravi e documentate necessità del richiedente o del relativo nucleo familiare;

#### **DICHIARA INOLTRE**

che gli obblighi relativi al pagamento dell'imposta di bollo da € 16,00 sono stati assolti e che la presente marca da bollo ha il numero identificativo: \_\_\_\_\_

Data

Firma leggibile

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Allega alla presente istanza una fotocopia del proprio documento di identità.**