

(spazio riservato per l'Ufficio Protocollo)

AL COMUNE DI IMOLA  
SERVIZIO POLITICHE SOCIALI, ABITATIVE E DELLA COESIONE  
Via Mazzini 4  
40026 IMOLA BO

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DI ALLOGGIO IN LOCAZIONE PERMANENTE  
SITI NEL COMUNE DI IMOLA**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

<b>Cognome</b>		<b>Nome</b>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<b>CF</b>	<input type="text"/>	<b>Sesso</b>	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
<b>Nato/a</b>	<b>Comune e Provincia</b>	<b>Stato</b>	<b>Il:</b> ..... / ..... / .....
<b>a:</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Stato civile</b>	<input type="text"/>	<b>Cittadinanza</b>	<input type="text"/>
<b>Residente</b>	<b>Via/Piazza</b>	<b>N.</b>	<b>CAP</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Comune e Provincia</b>	<b>TEL.</b>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<b>EMAIL:</b>	_____ @ _____		

Chiede che tutte le comunicazioni che lo riguardano relative alla presente domanda vengano inoltrate:

all'indirizzo di residenza già indicato, *oppure*

al seguente indirizzo (diverso da quello di residenza):

presso \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ Civ. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

**Si dovrà comunicare tempestivamente** a: Acer Bologna – Sede di Imola – Via Manfredi, 2/B – 40026 – Imola, o via mail all'indirizzo [bandiimola@acerbologna.it](mailto:bandiimola@acerbologna.it), **ogni cambio di indirizzo e recapito che avverrà a partire dalla data odierna.**

VISTO l'avviso per l'assegnazione di n. 9 alloggi in locazione permanente e di altri alloggi che dovessero rendersi disponibili e PRESA VISIONE E PIENA CONOSCENZA di tutte le norme, condizioni e clausole in esso contenute;  
CHIEDE DI PARTECIPARE ALL'AVVISO PUBBLICO PER OTTENERE L'ASSEGNAZIONE DI UNO DEI SUDDETTI 9 ALLOGGI E DI ALTRI ALLOGGI CHE DOVESSERO RENDERSI DISPONIBILI PER LA LOCAZIONE PERMANENTE.

A tale fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle responsabilità civili e penali previste per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 smi, ed in particolare del fatto che le dichiarazioni non veritiere comportano, ai sensi dell'art. 75 del DP.R., la revoca del beneficio eventualmente ottenuto

## DICHIARA

### a. COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE RICHIEDENTE

N	COGNOME NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	STATO CIVILE	CITTADINANZA	VINCOLI DI PARENTELA /AFFINITÀ <sup>(1)</sup>	RESIDENZA CON IL/LA RICHIEDENTE (SI/NO)
1						RICHIEDENTE	
2							
3							
4							
5							

Nota (1) Rapporto parentela con il richiedente:

CG coniuge	=	FG = Figlio/a	PD = Padre	MD = Madre	NR = Nuora	GN Genero	=	SR=Suocera/ o	NN= Nonno/a
NP = Nipote		AL=Altro rapporto di parentela o affinità			CV=Convivente (nessun rapporto di parentela o affinità) ed è attestata dalla certificazione anagrafica.				

Per nucleo familiare si intende:

- a. **nuclei familiari** costituiti dai coniugi e dai figli legittimi, naturali, riconosciuti ed adottivi e dagli affiliati, con loro conviventi anagraficamente, nonché dagli uniti civilmente e dai conviventi come disciplinato dalla L. 76/2016. Fanno altresì parte del nucleo familiare, purché conviventi anagraficamente, gli ascendenti, i discendenti, i collaterali fino al terzo grado e gli affini fino al secondo grado;
- b. **nuclei familiari** fondati sulla stabile convivenza anagrafica, non rientranti nell'applicazione della L. 76/2016, nonché nuclei di persone, anche non legate da vincoli di parentela o affinità, qualora la convivenza abbia carattere di stabilità e sia finalizzata alla reciproca assistenza morale e materiale. **Tale forma di convivenza anagrafica, salvo che ne sia derivata la nascita dei figli, deve essere stata instaurata almeno due anni prima della data di presentazione della domanda di inserimento nella graduatoria.**

I minori in affido all'interno dei nuclei familiari sono equiparati a quelli adottivi e naturali.

Ogni cittadino inserito nella graduatoria, per ogni singolo aggiornamento, può appartenere ad un solo ed unico nucleo familiare richiedente.

**Qualora il nucleo familiare richiedente non coincida con il nucleo familiare determinato ai sensi del D.P.C.M. 159/2013 si applica quanto disposto dalla normativa in materia.**

#### a.1) Stabile convivenza anagrafica con il richiedente nei casi previsti dalla legge

<b>che ricorrendo i presupposti giuridici e di fatto, di essere in possesso del seguente requisito:</b>	
<input type="checkbox"/>	di convivere more uxorio o per finalità di reciproca assistenza morale e materiale, come da risultanze della iscrizione anagrafica, insieme a persone non legate da vincoli di parentela od affinità indicate nel nucleo richiedente, con residenza anagrafica da almeno due anni alla data di presentazione della domanda, salvo che ne sia derivata la nascita di figli.

#### a.2) Situazione di separazione legale dei coniugi

<b>che ricorrendo lo stato di SEPARAZIONE LEGALE con il coniuge non indicato in domanda:</b>	
<input type="checkbox"/>	sussiste separazione consensuale con il coniuge omologata presso la Cancelleria del Tribunale di ..... in data .....
<input type="checkbox"/>	sussiste separazione giudiziale con il coniuge emessa con sentenza del Tribunale di ..... in data .....

**DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI:**

**1. CITTADINANZA** (il requisito deve essere in possesso del solo richiedente)

- di avere la cittadinanza italiana  
ovvero:  
 di avere la cittadinanza di uno Stato aderente all'Unione Europea (*indicare lo Stato*):.....

se cittadino non comunitario:

- di avere la cittadinanza di uno Stato non aderente all'Unione Europea  
(*indicare lo Stato*) .....
- e
- di essere titolare della carta di soggiorno (permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo)  
n. ...., rilasciata in data ..... dal Questore di .....
- oppure
- di essere titolare di permesso di soggiorno, almeno biennale, n....., rilasciato in data .....  
dal Questore di ..... valido fino al ....., ai sensi dell'art. 40, comma 6,  
del D.Lgs. n. 286/1998, così come sostituito dalla lettera d), 1° comma, dell'art. 27 della Legge n. 189/2002 e di  
esercitare regolare attività lavorativa:
- di lavoro subordinato presso il seguente datore di lavoro .....
- di lavoro autonomo con posizione di iscrizione alla C.C.I.A.A.  
di .....

**Qualora il nucleo richiedente sia composto da due o più persone è richiesto il regolare soggiorno a tutti i componenti il nucleo richiedente.**

**2. RESIDENZA O ATTIVITÀ LAVORATIVA** (il requisito deve essere in possesso del solo richiedente)

- di essere residente nel Comune di .....
- di avere l'attività lavorativa, esclusiva o principale, nel Comune di .....
- lavoro dipendente presso il seguente datore di lavoro .....
- lavoro autonomo con posizione di iscrizione alla C.C.I.A.A. di .....

**3. LIMITI ALLA TITOLARITÀ DI DIRITTI REALI SU BENI IMMOBILI** (il requisito deve essere in possesso di tutto il nucleo familiare richiedente)

- Che il nucleo familiare richiedente NON è titolare del diritto di proprietà, di usufrutto, o di abitazione, di un alloggio adeguato alle necessità del nucleo familiare, ai sensi della normativa regionale vigente relativa all'edilizia agevolata, nel territorio provinciale
- È consentita la partecipazione anche nel caso in cui il richiedente o un componente del suo nucleo familiare si trovi in una soltanto delle seguenti situazioni:
- a) sia comproprietario, di non più di un alloggio, con terzi non appartenenti al nucleo familiare e da tali terzi occupato.  
L'occupazione deve risultare dal certificato di residenza;
  - b) sia proprietario o comproprietario di non più di un alloggio non disponibile per l'utilizzo in quanto specifici diritti reali su di esso sono attribuiti ad altri soggetti, in virtù di un atto di data anteriore a quello di pubblicazione dell'avviso pubblico. Si prescinde da tale data nel caso di diritto di abitazione riconosciuto a favore del coniuge superstite;
  - c) sia proprietario o comproprietario di non più di un alloggio che risulti fatiscente da certificato di non abitabilità rilasciato dal Comune interessato o che non consenta l'accesso o l'agibilità interna ad uno o più componenti del nucleo familiare del titolare, risultante da una relazione sottoscritta da tecnico abilitato o dall'A.S.L., in conformità alle disposizioni specifiche previste dalla L. 13/89 e dal D.M. 236/89 e s.m.i;
  - d) sia proprietario di non più di un alloggio non idoneo al nucleo familiare per standard abitativo (ex D.M. 05/07/1975).

**4. VALORE DELLA SITUAZIONE ECONOMICA PER L'ACCESSO**

Che la condizione economica del nucleo familiare richiedente, determinata applicando il D. Lgs. n. 109/98 e successive modificazioni, rientra nei seguenti valori massimi dell'I.S.E. (Indicatore Situazione Economica) e dell'I.S.E.E. (Indicatore di Situazione Economica Equivalente) come da ultima Determinazione Regione Emilia-Romagna n. 25432 del 29.12.2022:

- I.S.E. non inferiore a 13.000,00 euro e non superiore a 77.173,00 euro
- I.S.E.E. non inferiore a 6.000,00 euro e non superiore a 32.154,00 euro

Valore I.S.E. pari ad € .....

Valore I.S.E.E. pari ad € .....

Che i requisiti di cui ai punti 3. "Limiti alla titolarità di diritti reali su beni immobili", 4. "Valore della situazione economica per l'accesso", sussistono anche per gli altri componenti del suo nucleo familiare, indicato nella presente domanda di concorso.

Di essere a conoscenza che l'assegnazione dell'alloggio scelto è subordinata alla soddisfazione della condizione di solvibilità consistente nell'incidenza del canone relativo al futuro alloggio in misura uguale o inferiore al 35% del valore I.S.E. del nucleo familiare.

Di impegnarsi, egli stesso ed il proprio nucleo familiare, a adibire l'alloggio assegnato a propria residenza principale, come previsto nel bando.

**Con riguardo alla riserva di alloggi per portatori di handicap motorio (parte "Riserva del bando):**

Di possedere i requisiti per concorrere a uno degli alloggi riservati ESSENDO egli stesso, o un componente del nucleo familiare richiedente, portatore di handicap motorio, con grado di invalidità pari o superiore al 66% (il diritto a concorrere a tale riserva è dimostrato mediante la produzione di copia conforme all'originale del verbale della Commissione Medica di Prima Istanza, o dell'organo medico collegiale, attestante l'handicap motorio).

**PUNTEGGI:**

Che, in relazione a quanto previsto nel bando al punto 3 – Punteggi, si trova nelle condizioni di seguito contrassegnate e di avere diritto all'attribuzione dei corrispondenti punteggi:

<b>a) CONDIZIONI ABITATIVE</b>		<b>RISERVATO ALL'UFFICIO</b>
<b>a.1) SFRATTO</b>		
<input type="checkbox"/> a.1.1)	Abitare, alla data di presentazione della domanda, in un alloggio di servizio, concesso da Ente Pubblico o da privati, che debba essere liberato a seguito di provvedimento giudiziario di rilascio emesso in data antecedente alla pubblicazione del bando e con esecuzione entro il 31.12.2024..... <b>(punti 10)</b>	
<input type="checkbox"/> a.1.2)	Abitare, alla data di presentazione della domanda, in un alloggio che dovrà essere liberato a seguito di provvedimento giudiziario emesso in data antecedente alla pubblicazione del bando e con esecuzione entro il 31.12.2024. Il suddetto provvedimento non deve essere motivato da inadempienza contrattuale..... <b>(punti 10)</b>	
<input type="checkbox"/> a.1.3)	Abitare, alla data di presentazione della domanda, in un alloggio che dovrà essere liberato a seguito di provvedimento giudiziario emesso in data antecedente alla pubblicazione del bando e con esecuzione in data successiva al 31.12.2024. Il suddetto provvedimento non deve essere motivato da inadempienza contrattuale..... <b>(punti 8)</b>	
<b>a.2) SISTEMAZIONE PRECARIA</b>		
Avere abbandonato l'alloggio ed essere in accertate condizioni di precarietà abitativa a seguito di ordinanza di sgombero o comunque di provvedimento per motivi di pubblica utilità o provvedimento esecutivo di sfratto (non intimato da inadempienza contrattuale), a seguito di provvedimento di separazione o per collocamento a riposo in caso di occupazione di alloggio di servizio.		
<input type="checkbox"/> a.2.1)	da oltre 12 mesi ..... <b>(punti 10)</b>	
<input type="checkbox"/> a.2.2)	da non oltre 12 mesi ..... <b>(punti 8)</b>	

<b>a.3) AREA DECADENZA ALLOGGI E.R.P.</b>	
Nucleo assegnatario di alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica che alla data di pubblicazione del presente bando sia:	
<input type="checkbox"/> a.3.1) collocato in area di permanenza.....	(punti 5)
<input type="checkbox"/> a.3.2) collocato in area di decadenza per superamento limiti dei parametri di reddito. ....	(punti 7)
<b>a.4) CANONE ONEROSO</b>	
<input type="checkbox"/> Abitare in un alloggio il cui canone di locazione ha un'incidenza superiore al 35% sul valore I.S.E. del nucleo familiare. ....	(punti 6)
<b>b) CONDIZIONI FAMILIARI</b>	
<i>RISERVATO ALL'UFFICIO</i>	
<b>b.1) ADULTO SOLO CONVIVENTE CON UNO O PIU' FIGLI MINORI A CARICO FISCALE</b>	
Nucleo composto da un solo genitore con uno o più figli minori a carico fiscale, in assenza di convivenza con terze persone.	
<input type="checkbox"/> b.1.1) adulto solo con un figlio minore a carico fiscale .....	(punti 6)
<input type="checkbox"/> b.1.2) adulto solo con due o più figli minori a carico fiscale .....	(punti 8)
<b>Nota: Il nucleo richiedente deve esser composto esclusivamente da un genitore e dal/i proprio/i figlio/i a carico fiscale.</b>	
Qualora il nucleo richiedente conviva con terze persone, la condizione è riconosciuta solo se sussiste coabitazione anagrafica con terzi legati da vincoli di parentela o affinità con il genitore. È esclusa la convivenza con l'altro genitore, con un nuovo coniuge o nuovo convivente more uxorio e/o comunque con terze persone diverse da parenti e affini. Nel caso di separazione legali e giudiziali o di procedimenti e/o provvedimenti interlocutori preordinati alla separazione legale e giurisdizionale, la condizione di affidamento anche temporaneo del minore deve essere certificata dalla documentazione in possesso del richiedente alla data della domanda, in caso di figli di stranieri non comunitari la condizione deve esser verificabile da documentazione equiparata.	
<b>b.2) COPPIA DI GIOVANI</b>	
<input type="checkbox"/> Coppia di giovani, ovvero nuclei familiari (coniugi sia in regime di comunione che separazione dei beni); nubendi, conviventi more uxorio o intenzionati a convivere more uxorio, in cui almeno uno dei due componenti abbia meno di 35 (trentacinque) anni di età. I nuclei devono risultare già costituiti in data non successiva a sei mesi dalla data di consegna dell'alloggio assumendo ivi la residenza.....	(punti 8)
<b>b.3) NUCLEO MONOFAMILIARE</b>	
<input type="checkbox"/> Nucleo familiare richiedente composto da una sola persona. ....	(punti 5)
<b>b.4) NUCLEO FAMILIARE CON FIGLI A CARICO</b>	
<input type="checkbox"/> Nucleo familiare richiedente composto da n.° ..... figli (naturali, adottivi, o in affidamento preadottivo), di età inferiore ai 18 anni e a carico fiscale. Per ogni figlio in tale condizione .....	(punti 6)
<b>b.5) CONDIZIONE ANZIANA</b>	
<input type="checkbox"/> Nucleo familiare richiedente composto da due componenti di cui almeno uno dei due abbia un'età non inferiore a 65 (sessantacinque) anni .....	(punti 5)
<b>b.6) CONDIZIONE DI INVALIDITA', HANDICAP E NON AUTOSUFFICIENZA</b>	
Nucleo familiare richiedente composto da una o più persone disabili:	
<input type="checkbox"/> b.1.2) con invalidità compresa tra il 66% e il 99% .....	(punti 4)
<input type="checkbox"/> b.6.2) con invalidità pari al 100%, o condizione di grave disabilità in capo a minore di anni 18. ....	(punti 6)

**Nota:** Il punteggio è differenziato a seconda della gravità della condizione con certificazione acquisita. Qualora nel nucleo familiare siano presenti più componenti con invalidità certificata, verrà attribuito il punteggio relativo al componente del nucleo con grado di disabilità più elevato. Non sono inoltre attribuiti punteggi cumulativi in caso di certificazioni plurime in capo alla medesima persona. In sede di assegnazione la certificazione soggetta a revisione periodica deve risultare in corso di validità.

**b.7) RESIDENZA**

Richiedente residente anagraficamente nel Comune di Imola ..... **(punti 8)**

**Nota Bene, non sono cumulabili tra di loro i seguenti punteggi:**

- a.1) “Sfratto”, a.2) “Sistemazione precaria”, a.3) “Area decadenza in alloggi E.R.P.”;
- b.1) “Adulto convivente anagraficamente con uno o più figli a carico fiscale”, b.2) “Coppia di giovani”, b.4) “Nucleo familiare” con figli minori a carico fiscale”;
- b.6.1) “Condizione di invalidità compresa tra il 66% e il 99%” e b.6.2) “condizione di invalidità pari al 100%”

**DICHIARA**

**ESCLUSIVAMENTE AI FINI DELL’ATTRIBUZIONE DEI PUNTEGGI DI CUI ALL’ART. 3 DEL BANDO:**

<input type="checkbox"/>	<b>Area Decadenza alloggi E.R.P.:</b> il nucleo familiare richiedente è assegnatario di alloggio E.R.P. collocato in area di decadenza per superamento dei limiti di reddito <b>(punteggio a.3);</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Canone oneroso:</b> l’importo dell’affitto relativo al mese di giugno 2024 senza commissioni bancarie, bollo, spese condominiali, riscaldamento, ecc. è pari a € ..... <b>(punteggio a.4);</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Coppia di Giovani – per i matrimoni celebrati in Italia/per coloro che già costituiscono nucleo familiare come conviventi more uxorio:</b> di aver contratto matrimonio in data ...../di convivere more uxorio dal .....con il/la Sig./Sig.ra ..... nato/a il ....., a ..... (prov/naz. ....), con residenza a ..... via ..... n..... <b>(punteggio b.2)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Coppia di Giovani - per coloro che intendono costituire il futuro nucleo familiare come conviventi more uxorio/ per coloro che intendono costituire il futuro nucleo familiare come nubendi:</b> che intende instaurare convivenza more uxorio con il/la Sig./Sig.ra ..... / che intende contrarre matrimonio con il/la Sig./Sig.ra .....nato/a il ....., a ..... (prov/naz. ....), con residenza a ..... via ..... n. ...., entro e non oltre sei mesi dalla data di consegna dell'alloggio <b>(punteggio b.2)</b>

**LA DOMANDA VIENE CORREDATA DEI SEGUENTI DOCUMENTI:**

<input type="checkbox"/>	Fotocopia fronte/retro di un valido documento d’identità del richiedente che sottoscrive la domanda.
<input type="checkbox"/>	Richiedente e/o componenti del suo nucleo familiare non comunitario: fotocopia del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo oppure del permesso di soggiorno di durata almeno biennale e della documentazione, in corso di validità, attestante l’esercizio di una attività di lavoro subordinato o di lavoro autonomo.
<input type="checkbox"/>	Richiedente con attività lavorativa nel Comune di Imola o nei comuni del Circondario Imolese (Borgo Tossignano, Casalfiumanese, Castel del Rio, Castel Guelfo, Castel San Pietro Terme, Dozza, Fontanelice, Medicina, Mordano) e con residenza in Comune diverso da Imola o nei comuni del Circondario Imolese: <ul style="list-style-type: none"> <li>• dichiarazione su carta intestata del datore di lavoro attestante che la persona presta la sua attività lavorativa alle dipendenze della Ditta/Azienda/Ente, con sede di lavoro esclusiva o principale in .....</li> <li>• nel caso di lavoro autonomo iscrizione dell’impresa alla Camera di Commercio.</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	Attestazione/dichiarazione I.S.E./I.S.E.E. in corso di validità del nucleo familiare richiedente
<input type="checkbox"/>	Richiedente e/o componenti del suo nucleo familiare separati dal coniuge: fotocopia del provvedimento di omologazione di separazione consensuale; fotocopia della sentenza di separazione giudiziale passata in giudicato.
<input type="checkbox"/>	Richiedente e/o componenti del suo nucleo familiare, titolari di diritti reali su beni immobili nel Comune di .....
<input type="checkbox"/>	In caso di sfratto (non intimato per inadempienza contrattuale) o sistemazione precaria: <ul style="list-style-type: none"> <li>• fotocopia del provvedimento esecutivo di sfratto per finita locazione o per necessità dell'alloggio; fotocopia del verbale di conciliazione giudiziaria da cui si evinca l'obbligo di rilascio dell'alloggio; fotocopia dell'ordinanza di sgombero dell'alloggio;</li> <li>• fotocopia del provvedimento di separazione consensuale omologato o del provvedimento giudiziale di separazione da cui si evinca l'obbligo del rilascio dell'alloggio da parte del richiedente; dichiarazione</li> </ul>

	<p>rilasciata dal soggetto che ospita il richiedente ed il suo nucleo familiare attestante la situazione di precarietà abitativa in essere;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ogni altra idonea documentazione atta a comprovare la condizione dichiarata.</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	Fotocopia del contratto di locazione debitamente registrato relativo all'alloggio di residenza, ovvero con timbro ed estremi di registrazione da parte dell'Ufficio del Registro, con fotocopia ultima ricevuta di versamento dell'imposta di registro, o, nel caso di "cedolare secca", attestazione dell'avvenuto pagamento.
<input type="checkbox"/>	Fotocopia dell'ultima ricevuta di pagamento, bonifico o altra documentazione attestante il pagamento del canone di locazione, relativo al mese di giugno 2024 (al netto delle spese condominiali, bolli, registrazione contratto, ecc.).
<input type="checkbox"/>	Copia conforme all'originale del verbale della Commissione Medica di Prima Istanza, o dell'organo medico collegiale, attestante l'handicap motorio, con grado di invalidità pari o superiore al 66%. <i>(per riserva alloggi per handicap motorio).</i>
<input type="checkbox"/>	In caso di invalidità - handicap - non autosufficienza, copia conforme del/della: <ul style="list-style-type: none"> <li>certificato di invalidità o di riconoscimento dello stato di handicap (per gli adulti); certificato di invalidità di guerra, mutilato o invalido di servizio con relativa categoria;</li> <li>certificazione della condizione di handicap in capo a minore di anni 18; certificazione di non autosufficienza riconosciuta da UVGT per anziani.</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione fiscale o dichiarazione del datore di lavoro, che attesti la presenza a carico fiscale del/dei figlio/figli, di età inferiore a 18 anni.
<input type="checkbox"/>	Altro .....

### DICHIARA ALTRESÌ

- **di essere a conoscenza che le condizioni non documentate come richiesto o documentate successivamente alla chiusura del bando, non daranno luogo all'attribuzione dei punteggi;**
- **di essere a conoscenza che è obbligato a produrre,** nei termini e con le modalità che gli/le verranno indicati/e, **tutta la documentazione che si ritenesse necessaria acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile che gli/le venisse richiesta.**
- **di essere consapevole che la presente domanda annulla tutte le precedenti domande e/o richieste a qualsiasi titolo presentate;**
- **di aver preso visione dell'informativa del Comune di Imola, relativamente alla tutela della privacy,** ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE. 2016/679 GDPR ed esprime il suo consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali conferiti alla predetta Amministrazione, nei limiti, per le finalità e con le modalità del presente bando, consapevole che tutte le informazioni in merito sono consultabili sul sito istituzionale comunale all'indirizzo Internet: <http://www.comune.imola.bo.it/privacy-policy>;
- **di esonerare l'operatore che raccoglie la domanda da ogni responsabilità in merito all'eventuale assistenza fornita nella compilazione.**

Prende atto che il presente modulo è composto di 7 (sette) pagine.

.....  
 (luogo) (data gg/mm/aa)

IL/LA RICHIEDENTE

.....  
 (Firma per esteso e leggibile)

**Avvertenza:** Inviare la presente domanda esclusivamente secondo le modalità espressamente previste nell'”Estratto di Avviso pubblico di aggiornamento della graduatoria per l’assegnazione di alloggi di edilizia agevolata in locazione permanente siti nel comune di Imola” alla voce “MODALITA’ PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE”, allegando fotocopia (fronte e retro) di un documento d’identità valido o documento equipollente così come indicato all’art. 35 del T.U. n. 445/2000 ed all’art. 17, comma 2, del D.P.R. n. 394/1999 per i cittadini extracomunitari – di colui/colei che ha presentato la domanda.