



**modulo A**



**Azienda Pubblica Servizi alla persona Elisabetta e Sara Bottai**

**Lekie**

Via F. Campana, 18 – 53034 Colle di Val d’Elsa SI - bottailekie.asp@gmail.com

## **BANDO 2025**

### **DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DI ALLOGGIO INFERIORE A 50 MQ (assegnabili a nuclei di 1 o 2 persone)**

**APPLICATION FOR ALLOCATION OF ACCOMMODATION  
LESS THAN 50 MQ – (assignable to families of 1 or 2 people)**

La/il  
sottoscritta/o \_\_\_\_\_  
Cognome/Surname                      Nome/First name

Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Tax Code

Nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Place of birth    Date of birth

Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
Home Address

codice avviamento postale \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_  
Postal code    Home/Mobile/work/ telephone number

Email \_\_\_\_\_ Email  
address

Indirizzo di recapito (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_  
Contact address

CHIEDE

Di essere immesso in graduatoria per l’assegnazione di un alloggio in locazione inferiore a 50 mq. **Riservato a nuclei di 1 o 2 persone**

*Would like to seek an allocation of accommodation less than 50 mq. reserved for 1 or 2 people*

A tal fine la/il sottoscritta/o sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46, 47 e 75 del D.P.R. 445/2000 consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di false attestazioni e mendaci dichiarazioni

### DICHIARA

con riferimento alla data di presentazione della presente domanda, che

#### COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE RICHIEDENTE L'ASSEGNAZIONE

Cognome e nome <i>Full name</i>	Parentela <i>Relationship</i>	Luogo/data di nascita <i>Place/date of birth</i>	RESIDENZA ATTUALE (solo se diversa da quella del richiedente)
	dichiarante		

CITTADINANZA (requisito richiesto solo per il richiedente)

di essere cittadino

italiano;

di essere cittadino di Stato aderente all'Unione Europea (indicare) \_\_\_\_\_

di essere cittadino straniero, ai sensi dell'art. 40 comma 6 del D.lgs. 25 luglio 1998 n. 286 e successive modificazioni, titolare di carta di soggiorno o regolarmente soggiornante in possesso di permesso di soggiorno di lungo periodo;

#### RESIDENZA NEL TERRITORIO DEL COMUNE DI COLLE DI VAL D'ELSA

(requisito richiesto solo per il richiedente)

di essere anagraficamente residente nel territorio del Comune di Colle di Val d'Elsa da almeno tre anni  
Oppure

di essere stato costretto a prendere la residenza in altri comuni per ricovero in casa di cura o di riposo

Periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, motivo \_\_\_\_\_

Struttura \_\_\_\_\_ Indirizzo completo \_\_\_\_\_

#### ASSENZA DI CONDIZIONI CHE RENDONO INAMMISSIBILE LA DOMANDA

(requisito richiesto per tutti i componenti il nucleo)

Che nessun componente il nucleo, è stato dichiarato definitivamente decaduto da assegnazione di alloggio dall'ASP Elisabetta e Sara Bottai Lekie nel triennio precedente la data della domanda per:

- rifiuto oggettivamente e/o soggettivamente ingiustificato assegnazione alloggio ASP Elisabetta e Sara Bottai Lekie, in scorrimento graduatoria del precedente bando;
- abbandono ingiustificato dell'alloggio per oltre 3 mesi, ovvero sublocazione anche parziale dell'alloggio o avvenuto mutamento della sua destinazione d'uso
- uso dell'alloggio per scopi illeciti o immorali o gravi violazioni del regolamento d'uso

- gravi danni procurati all'alloggio o alle parti comuni

Che nessun componente il nucleo, è stato dichiarato definitivamente decaduto da assegnazione di alloggio dell'ASP per morosità che risulti ancora non sanata.

Che nessun componente il nucleo nel triennio precedente, abbia rinunciato all'assegnazione di un alloggio dell'ASP ovvero, dopo averlo accettato, non lo abbia occupato entro il termine assegnato.

Di non aver riportato condanne penali passate in giudicato per delitti non colposi per i quali è prevista la pena detentiva non inferiore a cinque anni ovvero avvenuta esecuzione della relativa pena.

#### **LIMITI ALLA TITOLARITA' DI DIRITTI REALI SU BENI MOBILI E IMMOBILI**

(requisito richiesto per tutti i componenti il nucleo)

Che i componenti del nucleo familiare non sono titolari del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione di alloggio ubicato in qualsiasi comune del territorio nazionale e internazionale e che gli stessi non risultino essere assegnatari di altro alloggio da parte di altri Enti pubblici o dello Stato.

Che il patrimonio mobiliare del nucleo non è superiore ad Euro 35.000, al lordo della franchigia prevista dal D.Lgs. 31 marzo 1998 n. 109 come modificato dal D. Lgs. 3 maggio 2000 n. 130 ossia di Euro 15.493,71 e successive rivalutazioni.

#### **REDDITO**

(requisito richiesto per tutti i componenti il nucleo)

Che il reddito annuo lordo complessivo dei componenti il nucleo familiare non è superiore a €. 15.500,00 e non inferiore a €. 6.500,00.

Oppure

Che il reddito annuo lordo complessivo dei componenti il nucleo familiare è inferiore ad €. 6.500,00 e che il pagamento del canone di locazione sarà garantito in solido da: Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_, Reddito annuo complessivo lordo \_\_\_\_\_

#### **SITUAZIONE ABITATIVA**

Di essere sotto sfratto esecutivo promosso direttamente al richiedente (tranne che per morosità)

Di essere senza abitazione per finita locazione, o sgombero per casa inabitabile certificata dall'ASL o assenza di casa

Di essere sotto sfratto notificato direttamente al richiedente, alla data del bando (tranne che per morosità)

Di abitare alla data del bando un alloggio sovraffollato certificato dall'ASL per rapporto abitanti/vani

#### **SITUAZIONI DI INVALIDITA' E/O HANDICAP IN GRAVITA'**

Nel nucleo familiare è presente un soggetto riconosciuto invalido ai sensi delle vigenti normative, con età compresa tra i 18 e i 65 anni alla data di pubblicazione del bando e che abbia un'invalidità al 100%.

Nel nucleo familiare è presente un soggetto riconosciuto invalido ai sensi delle vigenti normative, che non ha compiuto i 18 anni o che abbia compiuto 65 anni alla data di pubblicazione del bando.

Nel nucleo familiare è presente un soggetto riconosciuto invalido ai sensi delle vigenti normative, con età compresa tra i 18 e i 65 anni alla data di pubblicazione del bando e che abbia un'invalidità al 67%.

- Nel nucleo familiare è presente un soggetto con handicap medio certificato ex legge 104 del 5/2/1992.

### **ALTRE SITUAZIONI SOGGETTIVE**

- Il nucleo familiare composto esclusivamente dal sottoscritto richiedente, che ha superato i 75 anni di età, è privo di rete familiare in quanto il/ i proprio/i figlio/i risiedono all'esterno di un'area di 50 Km dalla propria residenza.
- Nel nucleo sono presenti persone vittime di violenza familiare per il quale è stato definito un progetto di sostegno sociale finalizzato all'autonomia personale in accordo con i competenti Servizi sociali.
- Il nucleo familiare richiedente è composto da un solo genitore affidatario con uno o più figli a totale carico fiscale,

### **Inoltre il/la sottoscritto/a dichiara:**

- che la eventuale documentazione allegata in copia alla presente domanda è conforme all'originale in possesso della/del sottoscritto/a;
- di impegnarsi a produrre nei termini e con le modalità che gli verranno indicati dall'Asp Bottai Lekie tutta la documentazione che dovesse essere necessaria e comunque dovesse essere richiesta per comprovare quanto dichiarato nella domanda, nonché si impegna a fornire ogni notizia utile che gli venisse richiesta e in particolare a fornire, nei termini e con le modalità assegnate, quella documentazione che non può essere reperita presso Pubbliche Amministrazioni, né dalle stesse certificata;
- di essere informata/o che potranno essere effettuate verifiche sulle autocertificazioni e sulle dichiarazioni sostitutive rilasciate;
- di impegnarsi in caso di variazione di indirizzo, domicilio, residenza o composizione del nucleo, a darne comunicazione scritta e sottoscritta all'Asp Bottai Lekie, consapevole che la mancata comunicazione del cambio di residenza, domicilio, recapito comporterà l'esclusione dalla graduatoria, in caso di irreperibilità.
- di aver preso piena conoscenza di tutte le norme e condizioni indicate nell'avviso pubblico per la formazione della graduatoria e del vigente REGOLAMENTO dell'ASP Elisabetta e Sara Bottai Lekie per l'Assegnazione degli appartamenti di proprietà o in disponibilità dell'ASP ed in particolare i punti della seguente nota informativa dove sono riportati alcuni articoli del suddetto regolamento, che disciplinano le modalità di svolgimento della selezione:

#### **Art. 6 – Istruttoria delle domande.**

1. L'istruttoria delle domande per la formazione delle graduatorie degli aventi diritto alle assegnazioni verrà predisposta dalla struttura amministrativa dell'ASP avvalendosi anche degli operatori socio sanitari (OSS) della zona distretto nonché degli operatori dell'Azienda unità sanitaria locale Toscana Sud-Est.

#### **Art. 8 – Formazione della graduatoria.**

1. La graduatoria di assegnazione è approvata con atto del Consiglio di Amministrazione dell'ASP a seguito dei punteggi attribuiti con i criteri del successivo art. 9, da apposita Commissione nominata dallo stesso CdA.
2. La graduatoria sarà formata sulla base delle domande pervenute, pubblicata sull'albo pretorio online e sul sito istituzionale dell'ASP, comunicata a richiesta dei diretti interessati e resterà valida fino alla pubblicazione della graduatoria successiva.

#### **Art. 9 – Criteri di assegnazione dei punteggi.**

Per la formazione della graduatoria si terranno presenti i seguenti criteri di assegnazione dei punteggi, sulla base dei requisiti e condizioni in possesso alla data di pubblicazione del bando:

<b>SITUAZIONE ABITATIVA</b>	<b>Punti</b>
sfratto esecutivo promosso direttamente al richiedente (tranne che per morosità), o finita locazione, o sgombero per casa inabitabile certificata dall'ASL o assenza di casa	7
sfratto notificato direttamente al richiedente, alla data del bando (tranne che per morosità)	5
alloggio sovraffollato, certificato dall'ASL, per rapporto abitanti/vani	4
<b>CONDIZIONI DELL'ABITAZIONE</b>	<b>Punti</b>
abitazione avente barriere architettoniche tali da determinare grave disagio abitativo con componenti portatori di handicap	5
<b>CONDIZIONI ECONOMICHE PER ALLOGGI INFERIORI A 50 mq (1 o 2 persone)</b>	
con reddito annuo fino a €. 6.500,00 (in presenza di garante)	6
con reddito annuo fino a €. 9.000,00	4
con reddito annuo fino a €. 11.500,00	3
con reddito annuo fino a €. 13.500,00	2
con reddito annuo fino a €. 15.500,00	1
<b>ETÀ DEI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE</b>	<b>Punti</b>
Nucleo familiare richiedente composto esclusivamente da persona che abbia superato i 75 anni, privo di rete familiare (per persona priva di rete familiare si intende l'anziano i cui eventuali figli risiedano all'esterno di un'area di 50 Km dalla sua residenza)	8
Presenza nel nucleo familiare esistente o costituendo, di uno o più soggetti che abbiano compiuto il settantacinquesimo anno di età. Per ogni anziano	4
per ogni componente che abbia compiuto 67 anni	2
<b>INVALIDITA' E/O HANDICAP IN GRAVITA'</b>	<b>Punti</b>
nucleo familiare in cui sia presente un soggetto riconosciuto invalido ai sensi delle vigenti normative, con età compresa tra i 18 e i 65 anni alla data di pubblicazione del bando e che abbia un'invalidità al 100%	6
nucleo familiare in cui sia presente un soggetto riconosciuto invalido ai sensi delle vigenti normative, che non abbia compiuto i 18 anni o che abbia compiuto 65 anni alla data di pubblicazione del bando	6
nucleo familiare in cui sia presente un soggetto riconosciuto invalido ai sensi delle vigenti normative, con età compresa tra i 18 e i 65 anni alla data di pubblicazione del bando e che abbia un'invalidità pari o superiore al 67%	3
handicap medio certificato ex legge 104 del 5/2/1992	3
<b>CONDIZIONI DI RESIDENZA DEL RICHIEDENTE</b>	<b>Punti</b>
residenza nel comune di Colle di Val d'Elsa da oltre 10 anni	6
residenza nel comune di Colle di Val d'Elsa da oltre 5 anni	3
<b>ALTRE CONDIZIONI SOGGETTIVE</b>	<b>Punti</b>
Persone vittime di violenza familiare per il quale è stato definito un progetto di sostegno sociale finalizzato all'autonomia personale in accordo con i competenti Servizi sociali.	6
Nucleo familiare richiedente composto da un solo genitore affidatario con uno o più figli a totale carico fiscale, in assenza di convivenza con terze persone.	4
Nucleo familiare richiedente composto da una sola persona.	2

#### Art. 10 – Titoli preferenziali.

In caso di parità di punteggio attribuito sulla base delle condizioni di cui agli articoli precedenti, la successione in graduatoria, valutata al momento della pubblicazione del bando, è così determinata:

- via prioritaria secondo il criterio del richiedente più anziano di età;
- in subordine secondo il criterio dell'anzianità di residenza.

#### **DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA DOMANDA: (Barrare le relative caselle)**

- copia di un documento di identità del richiedente in corso di validità (**Obbligatoria pena l'esclusione della domanda**);
- copia permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo/carta di soggiorno (per i richiedenti di nazioni non facenti parte della Comunità Europea);
- in caso di mancato possesso dell'Attestazione ISE/ISEE alla data di scadenza del bando, allegare la ricevuta di presentazione della DSU sottoscritta antecedentemente alla presentazione della presente domanda;
- copia di certificazione rilasciata dalla competente autorità attestante la presenza nel nucleo familiare di soggetti in possesso di invalidità' e/o handicap in gravità dichiarati nella precedente sezione SITUAZIONI DI INVALIDITA' E/O HANDICAP IN GRAVITA';
- certificazione rilasciata dalle competenti autorità (**Certificato ASL**) attestante l'abitazione effettiva e continuativa in ambienti impropriamente adibiti ad abitazione, aventi caratteristiche tipologiche o igienico-sanitarie di assoluta ed effettiva incompatibilità con la destinazione ad abitazione;
- certificazione rilasciata dalle competenti autorità (**Certificato ASL**) attestante l'abitazione in alloggio avente barriere architettoniche tali da determinare grave disagio abitativo, e non facilmente eliminabili, in presenza di nucleo familiare con componente affetto da handicap, invalidità o minorazioni congenite o acquisite, comportanti gravi e permanenti difficoltà di deambulazione;
- certificazione rilasciata dalle competenti autorità (**Certificato ASL**) attestante la presenza di una condizione di sovraffollamento di oltre 2 persone a vano utile;
- copia della sentenza giudiziale di separazione o divorzio con eventuale obbligo di rilascio dell'alloggio coniugale disposto dall'autorità giudiziaria e/o con disposizione di pagamento mensile di un assegno di mantenimento dei figli;
- copia della documentazione rilasciata dal Tribunale del provvedimento esecutivo di sfratto per finita locazione o per morosità come definita all'articolo 14, comma 3 della L.R.T. 2/2019, o di provvedimento di espropriazione forzata a seguito di pignoramento. Il suddetto sfratto e la relativa convalida devono avere data certa, anteriore alla data di pubblicazione del bando, comunque non superiore ad anni due.

---

Luogo e Data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE  
(in forma estesa e leggibile)

---

## ACCERTAMENTI SULLA VERIDICITÀ DELLE DICHIARAZIONI PRODOTTE

La responsabilità della veridicità delle dichiarazioni riportate è esclusivamente del richiedente che le ha sottoscritte e che, in caso di falsa dichiarazione, può essere perseguito penalmente (art. 76 del D.P.R. 445/2000).

L'ASP è tenuta a procedere a idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive, richiedendo all'interessato di produrre la documentazione atta a comprovare la veridicità di quanto dichiarato, anche al fine della correzione di errori materiali o di modesta entità.

Per la verifica del requisito, relativo alla assenza di titolarità di diritti reali su beni immobili ubicati all'estero, possono essere richieste idonee verifiche. Qualora dalle verifiche non sia possibile acquisire tali informazioni fa fede il quadro relativo al patrimonio immobiliare della dichiarazione ISEE.

Nel caso in cui gli stati, i fatti e le qualità personali dichiarate siano certificabili o attestabili da parte di un altro soggetto pubblico, l'ASP potrà richiedere direttamente la necessaria documentazione al soggetto competente.

Ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera.

### INFORMAZIONI SULL'USO DEI DATI PERSONALI

#### Informativa ai sensi degli artt. 13-14 del GDPR 679/2016 e della normativa nazionale

Ai sensi dell'art. 13 del GDPR 679/2016 si informa che il trattamento relativo alla presente procedura sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. I dati personali che, in occasione dell'attivazione della presente procedura, saranno raccolti e trattati riguardano: dati identificativi: cognome e nome, residenza, nascita; dati relativi ad un documento di identità, dati economici e dati di contatto (mail telefono, cellulare). I dati raccolti, trattati in quanto necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico, saranno oggetto di: raccolta, registrazione, conservazione, estrazione, consultazione, uso. Il trattamento non comporta l'attivazione di un processo decisionale automatizzato.

Si informa che, tenuto conto delle finalità del trattamento come sopra illustrate, il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato, parziale o inesatto conferimento potrà avere, come conseguenza, l'impossibilità di svolgere l'attività.

Il trattamento sarà effettuato sia con strumenti informatici e telematici con logiche di organizzazione ed elaborazione strettamente correlate alle finalità stesse e comunque in modo da garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza dei dati stessi nel rispetto delle misure organizzative, fisiche e logiche previste dalle disposizioni vigenti. I dati personali vengono conservati per il periodo necessario all'espletamento del servizio. Lei potrà, in qualsiasi momento, esercitare i diritti di:

- richiedere maggiori informazioni in relazione ai contenuti della presente informativa;
- accesso ai dati personali;
- ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano (nei casi previsti dalla normativa);
- opporsi al trattamento (nei casi previsti dalla normativa);
- alla portabilità dei dati (nei casi previsti dalla normativa);
- revocare il consenso, ove previsto: la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca;
- proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy);
- dare mandato a un organismo, un'organizzazione o un'associazione senza scopo di lucro per l'esercizio dei suoi diritti;
- di richiedere il risarcimento dei danni conseguenti alla violazione della normativa (art. 82).

Qualora il titolare del trattamento intenda trattare ulteriormente i dati personali per una finalità diversa da quella per cui essi sono stati raccolti, prima di tale ulteriore trattamento verranno fornite informazioni in merito a tale diversa finalità e ogni ulteriore informazione pertinente. L'esercizio dei suoi diritti potrà avvenire attraverso contatto diretto e/o l'invio di una richiesta anche mediante e-mail a:

- Titolare: ASP Elisabetta e Sara Bottai Lekie, con sede in Via F. Campana, 18 53034 Colle di Val d'Elsa, PEC: aspbottailekie@pec.it .
- Responsabile della protezione dei dati (DPO) Direttore dell'ASP Via F. Campana, 18 53034 Colle di Val d'Elsa (bottailekie.asp@gmail.com tel. 0577 912259)

Luogo e Data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE  
(in forma estesa e leggibile)

\_\_\_\_\_