

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione e dichiarazione sostitutiva di atto notorio di cui agli artt. 46 – 47 del D.P.R. n. 445/2000**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Consapevole di incorrere, in caso di dichiarazioni false e di falsità in atti, nelle sanzioni amministrative e penali di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e successive modifiche e integrazioni,

**D I C H I A R A S O T T O L A P R O P R I A R E S P O N S A B I L I T A ’**

*(compilare il modulo in ogni sua parte e barrare solo le caselle che interessano)*

che lo stato di famiglia, così come risulta all’anagrafe del Comune di appartenenza, è composto da n. \_\_\_\_\_;

*oppure*

che lo stato di famiglia, così come risulta all’anagrafe del Comune di appartenenza, è composto da n. \_\_\_\_\_ persone, ma concorre autonomamente al bando con la persona di seguito elencata:

cognome e nome (indicare il rapporto di parentela (con il richiedente)	luogo di nascita	decorrenza anagrafica
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**CHE**

Alla data della pubblicazione del bando:

**A)**

di essere in possesso della cittadinanza italiana o dello Stato \_\_\_\_\_ aderente all’Unione Europea;

*oppure*

di appartenere allo Stato \_\_\_\_\_, e, pertanto, di godere dei diritti civili e politici in tale Stato e di essere titolare di carta di soggiorno/permesso di soggiorno o \_\_\_\_\_ (altra certificazione che autorizzi a soggiornare in Italia per motivi di studio) di cui si allega copia;

*oppure*

di essere apolide come da documentazione rilasciata dal Tribunale civile per studenti apolidi;

*oppure*

di essere rifugiato politico come da documentazione rilasciata dalla specifica Commissione istituita presso il Ministero dell’Interno per i rifugiati politici;

**B)**

di essere residente nel comune di \_\_\_\_\_

di essere residente nel comune di \_\_\_\_\_ e svolge attività esclusiva o principale nel comune di Campobasso, **come da idonea certificazione del datore di lavoro allegata**

-Con minore a carico in qualità di:

separato/a (come da provvedimento allegato)

genitore nubile o celibe;

vedovo/vedova

ha superato il 65° anno di età alla data di presentazione della domanda;

**dichiara altresì che:**

il reddito annuo lordo complessivo di ciascun componente lo stato di famiglia sopra riportato e riferito all’anno fiscale **2023** è il seguente:

*(l’eventuale mancanza di redditi deve essere, per ciascun componente, espressamente dichiarata)*

<b>cognome e nome</b>	<b>reddito percepito</b>	<b>tipo di lavoro</b>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

*(allegare i modelli CUD, 730, modello UNICO)*

i componenti lo stato di famiglia sopra riportato non sono titolari di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare; ;

i componenti lo stato di famiglia sopra riportato sono titolari di diritto di proprietà di immobile:

colpito da eventi calamitosi *(come da idonea certificazione allegata rilasciata dal Comune nel quale è ubicato l'alloggio di proprietà);*

la cui superficie utile, di mq \_\_\_\_\_ *(come da planimetria quotata allegata), è inferiore ai parametri di cui al punto 1, lettera e) del bando di concorso);*

coabita con nucleo familiare composto da almeno due unità, come risulta all’anagrafe del comune di appartenenza.

**Abita in alloggio:**

che deve essere abbandonato a seguito di provvedimento esecutivo di sfratto, che abbia ancora efficacia esecutiva, che non sia stato intimato per inadempimento contrattuale e/o per immoralità o come risulta dal verbale di conciliazione giudiziaria di sfratto o a seguito di ordinanza di sgombero (**allegato**).

antigienico:

con servizi igienico/sanitari consistenti solo nel W.C. e nel lavabo;

nel posto piano terreno o seminterrato e con umidità permanente causata da capillarità diffusa ineliminabile se non con straordinari interventi manutentivi *(come da allegato attestato rilasciato dall’organo competenze ASREM);*

improprio, perché non in regola con le norme sull’edificazione per civile abitazione o comunque priva di abitabilità o di agibilità *(come da allegato attestato dell’ufficio tecnico comunale)*

il cui canone di locazione:

non supera l’importo di €. 250,00;

da €. 251,00 fino a 350,00;

da €. 351,00 in poi

allega copia: delle ricevute dei canoni di locazione versati dal richiedente nell’anno 2023 e del **contratto** di locazione

data \_\_\_\_\_

**Il dichiarante** \_\_\_\_\_

**Allegato “C” del decreto del commissario liquidatore n. 343 del giorno 27/12/2024**

Il/La sottoscritt\_, sotto la sua totale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni e falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi contenenti dati non più corrispondenti a verità, ai sensi dell'art. 46 dello stesso D.P.R. 445/2000, conferma che **quanto dichiarato nella presente domanda e per quanto possa essere oggetto di autocertificazione è da intendersi dichiarazione sostitutiva di certificazioni.**

Firma leggibile

---

Si allega : **fotocopia del documento di riconoscimento**

## **INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

### **Oggetto: Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento(UE) 2016/679**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito “GDPR 2016/679”), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto l'Istituto Autonomo per le Case Popolari della Provincia di Campobasso, il Presidente e la Commissione per la mobilità negli alloggi di Edilizia residenziale Pubblica.

#### **Titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento è l'Istituto Autonomo per le Case Popolari della Provincia di Campobasso nella persona del legale rappresentante domiciliato per la carica alla VIA MONTEGRAPPA 23/B.

#### **Responsabile della protezione dei dati (DPO)**

Il responsabile della protezione dei dati (DPO) è il Dott. Colagiovanni Giovanni - e-mail: staff@colagiovanni.it

#### **Finalità del trattamento**

I dati personali da Lei forniti sono necessari per gli adempimenti previsti per legge.

#### **Modalità di trattamento e conservazione**

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 e in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 29 GDPR 2016/ 679.

Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 GDPR 2016/679, previo il Suo consenso libero ed esplicito espresso in calce alla presente informativa, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

#### **Ambito di comunicazione e diffusione**

Informiamo inoltre che i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza Suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge.

#### **Trasferimento dei dati personali**

I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

#### **Categorie particolari di dati personali**

Ai sensi degli articoli 26 e 27 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli 9 e 10 del Regolamento UE n. 2016/679, Lei potrebbe conferire, al titolare del trattamento dati qualificabili come “categorie particolari di dati personali” e cioè quei dati che rivelano “*l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona*”. Tali categorie di dati potranno essere trattate solo previo Suo libero ed esplicito consenso, manifestato in forma scritta in calce alla presente informativa.

#### **Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione**

Il TITOLARE DEL TRATTAMENTO non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

#### **Diritti dell'interessato**

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;

**Allegato “C” del decreto del commissario liquidatore n. 343 del giorno 27/12/2024**

- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione.
- h) chiedere al titolare del trattamento l’accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- j) proporre reclamo a un’ autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata all’ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI CAMPOBASSO e, per quanto di competenza, al PRESIDENTE e alla **COMMISSIONE PER L’ASSEGNAZIONE DI ALLOGGI DI PROPRIETA’ IACP DELLA PROVINCIA DI CAMPOBASSO**, all’indirizzo postale della sede legale - VIA MONTEGRAPPA 23/B 86100 CAMPOBASSO - o all’indirizzo PEC: [iacpcampobasso@pec.it](mailto:iacpcampobasso@pec.it)

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l’informativa che precede.

Io sottoscritto/a alla luce dell’informativa ricevuta

**esprimo il consenso**    **NON esprimo il consenso** al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

**esprimo il consenso**    **NON esprimo il consenso** alla comunicazione dei miei dati personali a enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell’informativa.

**esprimo il consenso**    **NON esprimo il consenso** al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell’informativa che precede.

..... li .../.../..... FIRMA .....