



## Fondazione Ricovero Martinelli

IPAB eretta in Ente Morale con RD n. 1612/32 del 15/09/1932

P.IVA 00987420965, Cod.Fisc. 85004630159

Sede legale: via Martinelli 45, I-20092 Cinisello Balsamo

Uffici: via Vicuna 2, I-20092 Cinisello Balsamo

Tel. +39-02-660541, Fax +39-02-66049055, E-mail [forima@tin.it](mailto:forima@tin.it)

Ufficio Tecnico:

Tel. +39-02-66054 ext 318, Fax +39-02-66054 ext 331,

E-mail [ut.martinelli@tiscalinet.it](mailto:ut.martinelli@tiscalinet.it)

AREA TECNICA

Mod. UT/DL/2002

Protocollo

### MODELLO DI DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE IN LOCAZIONE di una unità immobiliare di proprietà della Fondazione Martinelli ALLOGGI - anno 2002

#### RICHIEDENTE

Il sottoscritto:

Cognome	Nome		Codice Fiscale
Luogo di nascita	Prov./Stato	Data di nascita	Cittadinanza
Residente nel Comune di	Prov./Stato	Cod. Post.	Indirizzo
Telefono Casa	Telefono Lavoro		Telefono Mobile (Cell.)
Professione	Stato civile		Fax e/o E-Mail (ev.)

Con il seguente recapito (solo se diverso dalla residenza)

Comune	Prov.	Cod. Post.	Indirizzo

#### CHIEDE

Che gli venga concessa l'assegnazione in locazione di un'unità immobiliare di proprietà della Fondazione Ricovero Martinelli ad uso ABITAZIONE possibilmente con i seguenti requisiti:

Superficie minima richiesta (in m <sup>2</sup> utili), valore approssimativo	m <sup>2</sup>	Ubicazione preferita (indicare anche più opzioni)	
Numero dei locali richiesti (esclusa cucina e bagno) (1)		<input type="checkbox"/> nessuna preferenza	<input type="checkbox"/> vicolo S. Antonio
Box	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> via Martinelli	<input type="checkbox"/> via San Carlo
		<input type="checkbox"/> piazza Italia	<input type="checkbox"/> via Galvani

#### DICHIARA

- (solo se cittadino UE) Di avere la cittadinanza italiana o di un paese membro dell'Unione Europea (UE);
- (solo se cittadino extra-UE) Di avere la cittadinanza \_\_\_\_\_ e di essere titolare di carta di soggiorno o di permesso di soggiorno rilasciato dalla Questura di \_\_\_\_\_ per (specificare il motivo del rilascio) \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa, e di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- Di confermare espressamente i dati relativi a data e luogo di nascita, residenza anagrafica, cittadinanza, stato civile, codice fiscale, stato di famiglia, situazione reddituale e economica, nonché tutti i dati personali e riferiti al proprio nucleo familiare riportati nella presente

domanda, avente valore di dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/2000;

- Di trovarsi nelle condizioni contrassegnate in relazione a quanto previsto nella parte che riguarda le condizioni oggettive, soggettive ed aggiuntive valutabili ai fini assegnazione degli alloggi e che il nucleo che abiterà l'alloggio sarà composto dai membri del nucleo indicati nell'apposita tabella;
- Che egli stesso e i componenti del suo nucleo familiare, possiedono i requisiti per l'assegnazione di alloggi di edilizia residenziale pubblica, ed in particolare che non è titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso e/o abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare, situato nel Comune di Cinisello Balsamo o nei comuni confinanti, inclusa Milano;
- Di autorizzare la Fondazione Martinelli al trattamento e all'elaborazione dei dati riportati ai soli fini istituzionali, nonché alla trasmissione degli stessi a terzi per motivi esclusivamente connessi alla gestione delle locazioni, ai sensi dell'art. 10 della Legge n. 675/97;
- Di impegnarsi a comunicare entro 30 giorni eventuali variazioni della situazione dichiarata.

**DATI RELATIVI AL NUCLEO FAMILIARE DEL RICHIEDENTE E AI REDDITI IMPONIBILI CONSEGUITI NELL'ANNO 2000 (DICHIARAZIONE 2001)**

**Elenco dei componenti del nucleo familiare (2) e delle eventuali altre persone conviventi/coabitanti che faranno parte del nucleo (compreso il richiedente) con l'ammontare dei redditi complessivi, assoggettati a IRPEF, conseguiti dai componenti il nucleo, ricavati dai modelli CUD-2002, 730-2002 e UNICO-2002:**

<b>1</b>	<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>		<b>Codice Fiscale</b>	
	Luogo di nascita	Prov./Stato	Data di nascita	Sesso [M/F]	Rapp. di parentela [2] <b>RICH</b>
	Reddito da lav. dipend. o da pensione [3] €	Reddito da lav. autonomo o da impresa [4] €		REDDITO COMPLESSIVO 2001 €	
<b>2</b>	<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>		<b>Codice Fiscale [se maggiore di 15 anni]</b>	
	Luogo di nascita	Prov./Stato	Data di nascita	Sesso [M/F]	Rapp. di parentela [3]
	Reddito da lav. dipend. o da pensione [3] €	Reddito da lav. autonomo o da impresa [4] €		REDDITO COMPLESSIVO 2001 €	
<b>3</b>	<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>		<b>Codice Fiscale [se maggiore di 15 anni]</b>	
	Luogo di nascita	Prov./Stato	Data di nascita	Sesso [M/F]	Rapp. di parentela [3]
	Reddito da lav. dipend. o da pensione [3] €	Reddito da lav. autonomo o da impresa [4] €		REDDITO COMPLESSIVO 2001 €	
<b>4</b>	<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>		<b>Codice Fiscale [se maggiore di 15 anni]</b>	
	Luogo di nascita	Prov./Stato	Data di nascita	Sesso [M/F]	Rapp. di parentela [3]
	Reddito da lav. dipend. o da pensione [3] €	Reddito da lav. autonomo o da impresa [4] €		REDDITO COMPLESSIVO 2001 €	
<b>5</b>	<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>		<b>Codice Fiscale [se maggiore di 15 anni]</b>	
	Luogo di nascita	Prov./Stato	Data di nascita	Sesso [M/F]	Rapp. di parentela [3]
	Reddito da lav. dipend. o da pensione [3] €	Reddito da lav. autonomo o da impresa [4] €		REDDITO COMPLESSIVO 2001 €	
<b>6</b>	<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>		<b>Codice Fiscale [se maggiore di 15 anni]</b>	
	Luogo di nascita	Prov./Stato	Data di nascita	Sesso [M/F]	Rapp. di parentela [3]
	Reddito da lav. dipend. o da pensione [3] €	Reddito da lav. autonomo o da impresa [4] €		REDDITO COMPLESSIVO 2001 €	
<b>7</b>	<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>		<b>Codice Fiscale [se maggiore di 15 anni]</b>	
	Luogo di nascita	Prov./Stato	Data di nascita	Sesso [M/F]	Rapp. di parentela [3]
	Reddito da lav. dipend. o da pensione [3] €	Reddito da lav. autonomo o da impresa [4] €		REDDITO COMPLESSIVO 2001 €	

**N.B.:** Esprimere tutti i dati economici esclusivamente in euro (EUR)

<b>TOTALE REDDITI IMPONIBILI DEL NUCLEO NELL'ANNO 2001</b> (Somma redditi complessivi)	€
<b>NUMERO DELLE PERSONE CHE PRESUMIBILMENTE ABITERANNO L'ALLOGGIO IN LOCAZIONE</b>	

**Reddito medio MENSILE presunto per l'anno 2002 (riferito al nucleo)**

LORDO (valore approssimativo)	€
NETTO (valore approssimativo)	€

**CATEGORIE SPECIALI**

(barrare con una crocetta  le condizioni che ricorrono)

**Anziani**

- Ultrasessantenni soli o in coppia (nuclei familiari di non più di 2 persone e persone singole che abbiano superato 60 anni o dei quali almeno uno sia totalmente inabile al lavoro; anche con minori a carico).
- Nucleo con presenza di anziani ultrasettantenni (nuclei familiari con soggetti che abbiano superato 70 anni)

**Famiglia di nuova formazione**

- Giovane Coppia (nuclei da costituirsi entro 3 mesi dalla consegna dell'alloggio, a pena di decadenza, o formati da non oltre 1 anno dalla presentazione della domanda).

**Persone sole**

- Persone sole

**Persone sole con minori a carico**

- Adulto solo con minore a carico (persone sole con uno o più figli conviventi tutti a carico)

**Disabili o portatori di handicap.**

- Nuclei familiari nei quali 1 o più componenti, anche se anagraficamente non conviventi, ma compresi nella domanda di assegnazione, siano affetti da Handicap, minorazione o malattia invalidante che comporti una percentuale di invalidità certificata pari al \_\_\_\_ % e superiore al 60% [da documentarsi con certificazione rilasciata dalla Commissione Sanitaria o dalla ASL];

**Profughi**

- Profughi (rimpatriati negli ultimi 5 anni e che non svolgano alcuna attività lavorativa).

**SITUAZIONI PARTICOLARI: CONDIZIONI OGGETTIVE**

**Disagio abitativo per alloggio improprio o sistemazione precaria**

- Richiedente residente da oltre 1 anno con il proprio nucleo familiare in locali impropriamente adibiti ad abitazione (abitazione impropria o alloggio antigienico) e privi di servizi igienici propri regolamentari (quali soffitte, baracche, roulotte e simili) [da documentarsi con certificato rilasciato dall'Ufficio Igiene della ASL].
- Richiedente residente da oltre 1 anno con il proprio nucleo familiare in centri di raccolta, dormitori pubblici e comunque in ogni altro locale procurato a titolo precario dagli organi preposti alla pubblica assistenza (sistemazione precaria).

**Sfratto e rilascio alloggio**

- Richiedente che deve abbandonare l'alloggio entro il \_\_\_\_\_ per Ordinanza di sgombero e provvedimento per motivi di pubblica utilità, emessi da non oltre 3 anni [allegare copia dell'ordinanza di sgombero o del provvedimento emesso dalla Pubblica Amministrazione].
- Richiedente che deve abbandonare l'alloggio entro il \_\_\_\_\_ per Ordinanza sentenza esecutiva o verbale di conciliazione di sfratto, o altro provvedimento giudiziario o amministrativo, esclusi i casi di occupazione senza titolo [allegare copia del provvedimento giudiziario rilasciato dai competenti uffici giudiziari]
- Richiedente che deve abbandonare l'alloggio entro il \_\_\_\_\_ per Separazione;
- Richiedente che deve abbandonare l'alloggio entro il \_\_\_\_\_ per rilascio dell'alloggio di servizio per dipendenti (pubblici o privati), a seguito di collocamento a riposo, di trasferimento, di soppressione del servizio o dimissioni per gravi motivi [allegare copia della documentazione comprovante l'occupazione dell'alloggio di servizio e del provvedimento di rilascio del datore di lavoro o dell'Ente];

### Alloggio sovraffollato

- Richiedente che abita da almeno 1 anno con il proprio nucleo familiare e con altri eventuali conviventi, per un totale di \_\_\_\_\_ persone, in un alloggio che presenta forte sovraffollamento (3 o più persone in 1 vano, 4-5 persone in 2 vani, 6 persone in 3 vani, 7-8 persone in 4 vani) e costituito da \_\_\_\_\_ vani abitabili (escluso cucina e servizi) per \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> utili.
- Richiedente che abita da almeno 1 anno con il proprio nucleo familiare e con altri eventuali conviventi, per un totale di \_\_\_\_\_ persone, in un alloggio che presenta sovraffollamento (1 o 2 persone in 1 vano, 3 persone in 2 vani, 4-5 persone in 3 vani, 6 persone in 4 vani) e costituito da \_\_\_\_\_ vani abitabili (escluso cucina e servizi) per \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> utili.

### Stato di conservazione

Richiedente che abita da almeno 1 anno con il proprio nucleo familiare in un alloggio il cui stato di conservazione e manutenzione (ai sensi dell'art. 21 della L 392/78) è:

- scadente (l'alloggio è privo di servizi igienici interni: water e lavabo).
- mediocre (l'alloggio è privo di impianto di riscaldamento).

### SITUAZIONI PARTICOLARI: CONDIZIONI SOGGETTIVE E AGGIUNTIVE

#### Coabitazione

Richiedente che risiede da almeno 1 anno con il proprio nucleo familiare in un alloggio con altro o più nuclei familiari:

- Legati da vincoli di parentela o di affinità (per complessive \_\_\_\_ persone).
- Non legati da vincoli di parentela o di affinità (per complessive \_\_\_\_ persone).

#### Affitto oneroso

Richiedente che risiede da almeno 1 anno con il proprio nucleo familiare in un alloggio il cui canone di locazione (escluse le spese) è (*documentare con contratto d'affitto regolarmente registrato e ricevuta del canone di locazione*):

- pari dal 25 al 35% del reddito annuo complessivo del nucleo familiare (Affitto alto).
- maggiore del 35% del reddito annuo complessivo del nucleo familiare (Affitto molto alto).

#### Lontananza dalla sede di lavoro

- Pendolari con distanza fra il Comune di residenza, \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ), e quello di Cinisello Balsamo, dove lavora, di oltre 25 Km.

### SOTTOSCRIZIONE AI SENSI DELLA LEGGE N. 445/2000

Il richiedente, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere lo stesso decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione, dichiara sotto la Sua responsabilità civile e penale e ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 della Legge n. 445/2000 del 28.12.2000, che i dati, gli stati, i fatti, le qualità e le notizie riportate e fornite nella presente domanda sono complete e veritiere.

Data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

**NB** La presente domanda e dichiarazione deve essere accompagnata da una fotocopia (non autenticata) della Carta di Identità del sottoscrittore (il richiedente).

#### SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Riferimento precedenti domande:

Prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_; Prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_; Prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

NOTE

Assegnazione alloggio in via \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_ interno \_\_\_\_

Contratto Rep. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_. Registrato a \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Si rende noto che le dichiarazioni rese verranno in ogni caso controllate al momento dell'eventuale assegnazione. La domanda non potrà essere accettata se incompleta o non firmata dal richiedente.**

## NOTE E ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

### Numero dei locali

- (1) 1 locale (monocale)=(ingr.+cucina+cam.letto+bagno+ripost.\*+cant./sottotetto)  
2 locali=(ingr.+sogg.+ang.cott./cucina+cam.letto+bagno+ripost.\*+cant./sottotetto)  
3 locali(ingr.+sogg.+ang.cott./cucina+2 cam.letto+bagno+ripost.\*+cant./sottotetto)  
4 locali(ingr.+sogg.+ang.cott./cucina+3 cam.letto+bagno+ripost.\*+cant./sottotetto)  
5 locali(ingr.+sogg.+ang.cott./cucina+4 cam.letto+bagno+ripost.\*+cant./sottotetto)  
N.B. Il ripostiglio è disponibile solo in alcuni immobili.

### Nucleo familiare

- (2) Il nucleo familiare è composto dai coniugi (con esclusione del coniuge legalmente e effettivamente separato), dai figli, dai parenti, dagli affini. In caso di famiglie in corso di nuova formazione indicare i dati dei due futuri coniugi e non delle famiglie di origine.
- (3) Rapporto di parentela riferito al richiedente (riportare le seguenti sigle: RICH=richiedente, CNG=coniuge, FGL=figlio, GEN=genitore, NIP=nipote, CVV=convivente, ALT=altro).

**NB** LA DOMANDA DEVE ESSERE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE E DEVE ESSERE SOTTOSCRITTA DAL RICHIEDENTE, A PENA DI DECADENZA.

**TUTTI GLI IMPORTI ECONOMICI DEVONO ESSERE ESPRESSI IN EURO (1 €=1936,27 L)**

## PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

### Distribuzione modello della domanda

Il modulo della domanda è disponibile in distribuzione presso l'Ufficio Tecnico dell'Ente dal lunedì al venerdì dalle 9:00 alle 12:00 e dalle 15:00 alle 16:30 (Tel. 02-66054-1)

### Indirizzo a cui spedire la domanda:

La Domanda (Mod. UT/DL/2002), corredata dai documenti allegati, può essere spedita per posta o consegnata a mano (dal lunedì al venerdì dalle 9:00 alle 12:30 e dalle 14:00 alle 17:00) al seguente indirizzo:

**FONDAZIONE RICOVERO MARTINELLI**  
**Ufficio Protocollo**  
**Via Vicuña 2**  
**I-20092 Cinisello Balsamo**

## ELENCO DEI DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

### Documenti da allegare alla domanda:

- Fotocopia (non autenticata) della Carta di Identità del Dichiarante;
- (solo in caso di cittadini extra-UE) Fotocopia della Carta o del Permesso di Soggiorno;
- Fotocopia dei Modelli UNICO, 730, CUD riferite ai Redditi anno 2000 (Dichiarazione 2001), [facoltativa, al fine di agevolare l'ufficio nel calcolo del reddito convenzionale del nucleo];

### Documenti da allegare solo se ricorre il caso:

- Certificato di antigiocità - improprietà - dell'alloggio rilasciato dall'Ufficio Igiene della ASL;
- Copia dell'ordinanza di sgombero dell'alloggio o del provvedimento emesso dalla Pubblica Amministrazione;
- Copia del provvedimento giudiziario di sfratto rilasciato dai competenti uffici giudiziari;
- Copia della documentazione comprovante l'occupazione dell'alloggio e del provvedimento esecutivo di rilascio del datore di lavoro o dell'Ente.
- Copia del contratto d'affitto regolarmente registrato e della ricevuta di pagamento dell'affitto in caso di affitto oneroso.
- Certificato di invalidità dal quale ne risulti il grado, rilasciato dalla competente Commissione Sanitaria o dalla ASL.

**N.B.** La mancanza dei relativi certificati comporta il decadere di eventuali titoli di preferenza concessi.