

*Spett.le  
Comune di Gardone Riviera  
Ufficio dei servizi sociali*

**AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI ALLOGGI PROTETTI  
PER ANZIANI DEL COMUNE DI GARDONE RIVIERA  
APPROVATO CON DETERMINAZIONE N. 29/R.G. DEL 4.2.2026**

**RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE DI ALLOGGIO PROTETTO**

**Le domande possono essere inviate dal 12.2.2026 al 13.3.2026, alle ore 12.00**

Il/La sottoscritto/a .....

codice fiscale ..... cittadinanza .....

nato a/a ..... prov. ..... il .....

residente in Gardone Riviera, via ..... n. ....

telefono..... e-mail .....

*(in caso di richiesta di coassegnazione dell'alloggio)*  
e

il/la sottoscritto/a .....

codice fiscale ..... cittadinanza .....

nato a/in ..... prov. ..... il .....

residente in Gardone Riviera, via ..... n. ....

telefono..... e-mail .....

in qualità di:

- coniuge già convivente del primo richiedente;
- convivente *more uxorio* del primo richiedente, dalla data del \_\_\_\_\_;
- fratello/sorella/figlio/a già convivente del primo richiedente;

## **CHIEDE/CHIEDONO**

l'ammissione alla graduatoria per l'assegnazione di un alloggio protetto per anziani, in relazione all'avviso pubblico approvato con determinazione n. 29/R.G. del 4.2.2026;

A tal fine dichiara/dichiarano di aver preso visione del Regolamento per la gestione degli alloggi protetti per anziani del Comune di Gardone Riviera, che definisce i soggetti destinatari e i criteri per la procedura di assegnazione, ai fini dell'inserimento in graduatoria, approvato con deliberazione del Consiglio comunale n. 23 del 31.7.2025, che si intende con la presente richiamato e accettato in tutte le sue parti.

## **A TAL FINE DICHIARA/DICHIARANO**

ai sensi di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445/2000, consapevole/i della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo d.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, la sussistenza delle situazioni di fatto di seguito elencate:

### **REQUISITI DI ACCESSO**

**(devono essere soddisfatti tutti i requisiti)**

- ✓ di essere residente/i sul territorio comunale o di essere stato/i residente/i a Gardone Riviera negli ultimi 10 anni per un periodo continuativo di almeno 5 anni;
- ✓ di essere in condizioni di autosufficienza;
- ✓ di non essere titolare/i di diritti esclusivi di proprietà, usufrutto, uso o abitazione di un adeguato alloggio situato nel territorio nazionale o all'estero e di non aver ceduto uno di questi diritti negli ultimi cinque anni prima della presentazione della domanda (né un tale diritto può essere stato ceduto nello stesso periodo dal coniuge non separato o convivente);
- ✓ di disporre di un'attestazione ISEE ordinario di un valore pari o inferiore ad euro 18.000,00 nel caso di singolo richiedente e di euro 25.000,00 nel caso di richiesta congiunta di assegnazione;
- ✓ non siano già titolari di alloggio residenziale pubblico e non siano stati destinatari di provvedimenti di revoca negli ultimi cinque anni;
- ✓ di essere cittadino/i italiani o di uno Stato appartenente all'Unione Europea oppure cittadino/i straniero/i in possesso di regolare permesso di soggiorno di lungo periodo.

### **REQUISITI FINALIZZATI ALL' ATTRIBUZIONE DI PUNTEGGI PER LA GRADUATORIA**

<b>Elemento di valutazione</b>	<b>Punteggio massimo assegnabile</b>	<b>Articolazione del punteggio massimo assegnabile</b>	<b>Indicazioni richieste</b>
<b>Condizione economica</b>	<b>50</b>	Indicatore della situazione economica equivalente: <b>35</b>	Attestazione ISEE in corso di validità pari a € _____

		<p>Incidenza del canone di affitto sull'importo della liquidità mensile:</p> <p style="text-align: center;"><b>15</b></p>	<p>Canone di locazione mensile pari a € _____, come risulta dal contratto di locazione intestato a _____, registrato all'agenzia delle entrate di _____ in data _____ al n. _____ (che si allega)</p> <p>Ultima dichiarazione dei redditi disponibile, al netto dell'IRPEF pari a € _____ (che si allega)</p>
<b>Residenza sul territorio comunale</b>		<b>5</b>	<p>Anni di residenza continuativa sul territorio comunale:</p> <p><input type="checkbox"/> meno di 1 anno (0 pt)  <input type="checkbox"/> 1 anno (1 pt)  <input type="checkbox"/> 2 anni (2 pt)  <input type="checkbox"/> 3 anni (3 pt)  <input type="checkbox"/> 4 anni (4 pt)  <input type="checkbox"/> 5 anni e oltre (5 pt)</p>
<b>Età</b>		<b>20</b>	<p>È attribuito un punto per ogni anno di età superiore a 65. Nel caso di domanda di ammissione congiunta da parte di due richiedenti, il valore di riferimento è dato dalla media aritmetica delle due età, con approssimazione all'unità successiva in caso di decimale</p>
<b>Situazione di fragilità sociale</b>	<b>25</b>	<b>5</b>  <b>10</b>  <b>10</b>	<p><input type="checkbox"/> Presenza di figli maggiorenni (0 pt)  <input type="checkbox"/> Assenza figli maggiorenni (5 pt)</p> <p><input type="checkbox"/> Presa in carico da parte del servizio sociale comunale</p> <p><input type="checkbox"/> Presa in carico da parte di servizi specialistici</p>
Totale		100	---

### **E DICHIARA ALTRESÌ**

- ✓ di aver preso visione dei contenuti dell'avviso allegato alla presente richiesta e di accettarne integralmente le condizioni;
- ✓ di essere a conoscenza che il Comune di Gardone Riviera procederà, ai sensi della normativa vigente, ad effettuare controlli sulle domande presentate, al fine di verificare le informazioni dichiarate nella presente richiesta ai sensi dell'art. 71 del d.P.R. n. 445/2000;
- ✓ di autorizzare il Comune di Gardone Riviera al trattamento dei dati personali contenuti in questa domanda esclusivamente per le finalità della presente richiesta, essendo stato informato che:
  - il titolare del trattamento è il Comune di Gardone Riviera, via Carere, n. 5;
  - il Comune di Gardone Riviera ha nominato il proprio Responsabile della protezione dei dati: Avv. Monica Lippa ([dpo@studiomlippa.it](mailto:dpo@studiomlippa.it));

- la finalità e la base giuridica del trattamento sono le seguenti: i dati, anche di natura particolare, raccolti sono trattati al solo scopo di valutare i requisiti per accedere al servizio e di erogarlo e il trattamento è svolto per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico;
- durata della conservazione: i dati raccolti sono conservati secondo quanto indicato dal Manuale di gestione documentale;
- destinatari dei dati: i dati sono comunicati a soggetti pubblici o privati solo se previsti dalla legge e i terzi che effettuano trattamenti sui dati personali per conto del Comune, ad esempio per erogare i servizi richiesti, sono Responsabili del trattamento e si attengono a specifiche istruzioni.
- diritti dell'interessato: l'interessato ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi e la limitazione del trattamento. In alcuni casi, ha, inoltre, il diritto di opporsi al trattamento dei dati personali. Può esercitare tali diritti rivolgendosi al Responsabile della protezione dei dati. L'interessato ha, infine, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

(luogo) ....., (data) .....

### **IL/I RICHIEDENTE/I**

.....

\* \* \*

#### **ALLEGATI:**

- copia del documento di identità del/dei richiedente/i l'accesso in graduatoria e del permesso di soggiorno, se trattasi di cittadino/i extracomunitario/i;
- attestazione ISEE ordinario e DSU in corso di validità;
- certificato medico che attesti la condizione di autosufficienza (per entrambi gli eventuali assegnatari in caso di domanda congiunta);
- certificato di svantaggio attestante la condizione di fragilità sociale nel caso di co-assegnatario che sia fratello/sorella/figlio già convivente del richiedente, di età non inferiore a 60 anni;
- ogni ulteriore documentazione eventualmente utile ai fini dell'assegnazione del punteggio (a titolo meramente esemplificativo, contratto di locazione regolarmente registrato, dichiarazione dei redditi, documentazione relativa alla presa in carico dei servizi specialistici, ecc.).

#### **SEZIONE RISERVATA ALL'AMMINISTRAZIONE**

Ai sensi dell'art. 38, d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante all'ufficio competente.

FIRMATA DAL DICHIARANTE IN MIA PRESENZA  <i>lì .....</i> L'ADDETTO .....	SI ALLEGA FOTOCOPIA: <input type="radio"/> CARTA D'IDENTITÀ <input type="radio"/> PASSAPORTO <input type="radio"/> PATENTE <input type="radio"/> .....
---	--