

RESIDENZA COLLABORATIVA PER GIOVANI RICERCATORI VIA PETRONI NOVE
DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI ALLOGGI IN LOCAZIONE

Il/La sottoscritt_ Dott./ssa _____

(Cognome e Nome)

Nato/a a _____ (Prov _____) il _____

Residente a _____ (Prov _____)

In via _____ n°civico _____

Codice Fiscale _____

Telefono fisso _____ Cellulare _____ Mail _____

Chiede l'assegnazione di un alloggio per sé e il proprio nucleo familiare indicato nella presente domanda.

DICHIARA

DI POSSEDERE I SEGUENTI REQUISITI:

A) Conseguimento Laurea Magistrale con il massimo dei voti

Materia _____

Anno _____ Punteggio _____

B) età inferiore ai 35 anni al momento della presentazione della richiesta

C) svolgimento di attività di ricerca/dottorato in ambito pubblico o privato

note per eventuali chiarimenti:

ALLEGATI RICHIESTI:

Curriculum Vitae

Diploma di Laurea

Attestazione attività svolta

N. 2 lettere di referenze relative all'attività di ricerca svolta

Ulteriori documenti allegati dal richiedente:

**Dichiara inoltre quanto segue in conformità del "Regolamento per Assegnazioni" della
Fondazione Rusconi:**

1) Cittadinanza: _____

2) Art. 3 regolamento per assegnazioni “..residenza o attività lavorativa nel Comune in cui è disponibile l'alloggio)

Attività svolta:

Richiedente:

Tipologia _____

Sede _____

Contratto a a tempo indeterminato a tempo determinato – durata _____

Familiari

- Nome _____ Parentela _____

Tipologia _____

Sede _____

Contratto a a tempo indeterminato a tempo determinato – durata _____

- Nome _____ Parentela _____

Tipologia _____

Sede _____

Contratto a a tempo indeterminato a tempo determinato – durata _____

- Nome _____ Parentela _____

Tipologia _____

Sede _____

Contratto a a tempo indeterminato a tempo determinato – durata _____

3) Titolarità di diritti reali su beni immobili

(proprietà appartamento)

Dichiaro di **non** essere titolare di diritto di proprietà, di usufrutto nel Comune di Bologna e comuni contermini (Casalecchio R., Zola Predona, Anzola E., Calderaia di R. Castelmaggiore, Granarolo E., Castenaso, San Lazzaro, Pianoro, Sasso Marconi)

CHIEDE

L'assegnazione di un alloggio che possa ospitare n° _____ persone di cui:

n° _____ coppia

n° _____ figli

n° _____ persona singola

COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE

Nr	Cognome e nome	Grado parentela	Data di nascita
1			
2			
3			
4			

Ulteriori dichiarazioni.

1) INFORMATIVA SULLA PRIVACY

- Il richiedente, prende atto dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del "Codice in materia di protezione dei dati personali", di cui al D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, essendo a conoscenza che:
- a) il trattamento dei dati personali conferiti con la domanda è finalizzato alla gestione del procedimento amministrativo per l'inserimento nella graduatoria;
 - b) il trattamento comporta operazioni relative anche a dati sensibili, per i quali è individuata rilevante finalità di interesse pubblico nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs. n. 196/03 e il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e manuali;
 - c) il mancato conferimento di tutti o di alcuni dati o la richiesta di cancellazione degli stessi comporta la chiusura d'ufficio del procedimento per l'impossibilità di svolgere l'istruttoria;
 - d) i dati conferiti, compresi quelli sensibili, potranno essere comunicati, per le finalità e nei casi previsti dalla legge, a soggetti Pubblici e limitatamente alle finalità previste dal presente avviso pubblico alle associazioni private convenzionate per l'assegnazione di alloggi a canone calmierato;
 - e) il titolare del trattamento è il Comune di Bologna - Settore Politiche Abitative;
 - f) il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del D.Lgs. 196/2003 (accesso ai propri dati personali, rettifica, aggiornamento e cancellazione dei dati se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge) rivolgendosi al responsabile del trattamento;
 - g) Il Comune di Bologna ha individuato come responsabile del trattamento il Direttore del Settore Politiche Abitative - viale Vicini, 20.

2) CONTROLLI

- Il richiedente dichiara di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/00 e degli artt. 4 comma 2 del D.Lgs. n. 109/98 come modificato dal D.Lgs. n. 130/00, e 6 comma 3 del D.P.C.M. n. 221/99 così come modificato dal D.P.C.M. n. 242/01 e dalle prescrizioni del presente avviso pubblico. Potranno inoltre essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata, di congruità con il tenore di vita sostanziale in relazione alla situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze, nonché controlli da parte della Guardia di Finanza presso gli istituti di credito e altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare. Il richiedente dichiara altresì di essere consapevole delle responsabilità penali che assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/00 per la falsità negli atti, per dichiarazioni mendaci e per uso di atti falsi.

Bologna, _____, _____ .
(data) (firma)

La presente domanda dovrà essere consegnata a:

FONDAZIONE PERPETUA N.H. P.G. RUSCONI
VIA GIUSEPPE PETRONI N° 9
40126 BOLOGNA

In alternativa la domanda potrà essere inviata a mezzo raccomandata A/R, con allegata una fotocopia **non** autenticata di un documento di identità valido di colui che sottoscrive la dichiarazione sostitutiva

L'Ufficio di Segreteria della Fondazione è a disposizione per informazioni e per l'assistenza nella compilazione delle domande previo appuntamento da concordare al numero telefonico 051/238439 nei seguenti orari:

- dal lunedì al giovedì dalle ore 9.00 alle ore 12.00.

Recapiti per comunicazioni

Telefono-Fax 051/2384

E-mail fondazionerusconi@libero.it info@fondazionerusconi.com

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 21 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Alla FONDAZIONE PERPETUA N.H. DOTT. P.G. RUSCONI

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (prov. _____) il _____

residente a _____ (prov. _____) in via/piazza _____

Codice fiscale _____ in qualità di _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità

DICHIARA

CHE IL REDDITO RELATIVO ALL'ANNO _____ (precedente a quello della domanda) ammonta a € _____

Bologna _____

Firma

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.n.196 del 30 giugno 2003, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma

La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. In luogo dell'autenticazione della firma si allega copia fotostatica del documento di identità. La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi. Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000). La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000). Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.