

ATTO PRELIMINARE DI ACCETTAZIONE E DI IMPEGNO

Il sottoscritto _____ nato a _____ (____) il _____, titolare del documento di identità _____ n° _____ rilasciato in data _____ da _____, codice fiscale _____, in servizio presso _____ con l'incarico di _____ **dichiara** di accettare l'alloggio di servizio della Marina Militare classificato **AS I** sito in _____ nel Compensorio _____ Via _____ n° _____ Palazzina _____ int. ____ al piano _____, composto di vani utili _____ lasciato libero dal _____ e di impegnarsi ad occuparlo stabilmente entro sei mesi dalla data di concessione unitamente con il proprio nucleo familiare dichiarato nella originaria domanda.

Il sottoscritto, presa conoscenza del vigente D.P.R. nr.90 del 15 marzo 2010 "Testo unico delle disposizioni regolamentari in materia di Ordinamento Militare - Libro Secondo - Titolo III", e nelle more del perfezionamento formale della concessione, **dichiara** altresì:

- 1) di impegnarsi a sottoscrivere, presso MARINTENDENZA Roma, nelle forme ed entro la data che gli verrà comunicata dalla suddetta Direzione, il prescritto atto di concessione del quale comunque si assume consapevolmente fin d'ora tutti gli obblighi;
- 2) di essere specificatamente consapevole che l'alloggio suddetto è un alloggio riservato al personale militare della M.M. in servizio ricoprente il suddetto incarico assoggettato al regime di "concessione amministrativa limitata nel tempo alla durata dell'incarico";
- 3) di impegnarsi espressamente, per sé e per i propri familiari ed aventi causa, a:
 - osservare le condizioni per l'uso e la manutenzione degli alloggi ubicati in detto Compensorio e per la corresponsione del contributo alle relative spese di gestione di cui al vigente Regolamento di Gestione emanato dal Maricapitale.
 - rilasciare detto alloggio al termine del suddetto incarico o in ogni altro caso di cessazione, decadenza o revoca della concessione disposta ai sensi degli artt. 329, 330 e 331 del citato D.P.R..
- 4) di obbligarsi incondizionatamente a corrispondere il risarcimento dei danni e delle spese, anche legali, derivanti da ritardato o mancato rilascio dell'alloggio per scadenza o revoca anticipata della concessione suddetta.-

Roma li, _____

IL DICHIARANTE

(firma leggibile)

ATTO DI DELEGAZIONE DI PAGAMENTO

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
codice fiscale _____ concessionario dell'alloggio di servizio della M.M
ubicato in _____ (Prov. _____), via _____
palazzina _____ scala _____ interno _____ composto di vani _____,
ai sensi dell'art.60 del testo unico delle leggi concernenti il sequestro, il pignoramento e la
cessione degli stipendi, salari e pensioni dei dipendenti delle pubbliche Amministrazioni, approvato
con D.P.R. 5 gennaio 1950, nr.180 e dell'art.3, primo, secondo e terzo comma dell'allegato "C" al
D.P.R. nr.90 del 15 marzo 2010 "Testo unico delle disposizioni regolamentari in materia di
Ordinamento Militare", in attuazione della Legge nr.497 del 18 agosto 1978,

DELEGA

l'Amministrazione dalla quale dipende, e verrà a dipendere in futuro, a trattenere, per tutta la
durata della concessione ed anche oltre e finchè perduri l'occupazione dell'alloggio:

- a) la somma mensile corrispondente al canone di concessione quale determinato, anche
successivamente alla data del presente atto, con il decreto interministeriale di cui all'art.13
della citata Legge nr.497 del 18 agosto 1978;
- b) la somma mensile corrispondente alla quota di anticipazione delle spese di gestione dei
servizi comuni quale determinata, anche successivamente alla data del presente atto,
dall'Amministrazione M.M., ed autorizza altresì il recupero delle eventuali somme pregresse
e relativi conguagli.

La presente delega avrà effetto anche in caso di avvenuta o successiva cessione del quinto
o del doppio quinto dello stipendio, ed anche quando lo stipendio stesso venisse ridotto o
decurtato da altre ritenute.

La presente delega avrà effetto anche ai fini dell'estinzione di qualsiasi altro debito verso
l'Amministrazione concedente comunque nascente dal rapporto di concessione per forniture,
lavori, risarcimento danni, etc., e potrà essere sospesa soltanto previo nulla osta della suddetta
Amministrazione concedente.

In caso di sospensione, totale o parziale, dello stipendio o degli assegni mensili, sui quali è
rilasciata la presente delega ed in qualsiasi eventualità che renda, in tutto o in parte, inefficace la
delega stessa, il sottoscritto si obbliga a versare direttamente per intero o per la differenza, all'Ente
che gli verrà indicato, le somme dovute per canone e per spese di gestione, a rate mensili
anticipate, nonché le somme dovute per altri debiti connessi alla concessione, entro il rispettivo
termine di pagamento.

Roma li, _____

IL DICHIARANTE

(firma leggibile)

Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione

(Artt. 46 e 48 del D.P.R. 28 dicembre 2000, nr. 445)

PER LA CONFERMA del TITOLO ALLA CONCESSIONE DELL'ALLOGGIO DI SERVIZIO (D.P.R.90/2010 art. 329 comma 7)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
(Grado - Nome - Cognome)

Cod. Fiscale _____ Stato civile _____
(Celibe/Nubile - Coniugato/a - Separato/a - Divorziato/a - Vedovo/a)

- in servizio presso _____ dal _____
con l'incarico di _____

- concessionario dell'alloggio di servizio ubicato nel Comune di _____

Via _____ pal. _____ int. _____ E-mail _____ tel. _____

- consapevole delle sanzioni di legge in caso di dichiarazioni mendaci (**VEDASI AVVERTENZE**).

DICHIARA

a) di essere **residente** con il proprio nucleo familiare nel Comune di _____ (Prov. _____)

Via _____ Cap. _____

b) che il **domicilio** del dichiarante e del proprio nucleo familiare è nell'alloggio in concessione di cui sopra;

c) che il proprio **nucleo familiare convivente** nell'anno 20 _____ era così composto:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Codice fiscale	Relazione Parentela (*)	Carica Fiscale (**)

(*) riportare "C" per coniuge; "F" per figlio/a; "A" per altre persone;
(**) indicare "SI" o "NO" se la persona risulta a carico fiscale.

d) che il totale del **reddito complessivo annuo lordo percepito da tutti i componenti del nucleo familiare convivente** nell'anno 20 _____ è stato di € _____ come documentato dalla dichiarazioni dei redditi (CUD e 730 / UNICO) (**VEDASI AVVERTENZE**);

e) che il nucleo familiare convivente comprende SI / NO nr. _____ componente/i portatore/i di "handicap grave", (ai sensi dell'art. 3 comma 3, legge 5 febbraio 1992 n°104) come certificato dalla documentazione allegata in copia (**VEDASI AVVERTENZE**);

f) che **la situazione patrimoniale immobiliare riferita a tutti i componenti de l nucleo familiare convivente** è la seguente (sbarrare la casella appropriata):

NON è proprietario di alloggio / frazione di alloggio abitabile sul territorio nazionale;

SI è proprietario, dall'anno _____, di alloggio / frazione di alloggio abitabile sul territorio nazionale, sito nel comune di _____ (_____) in via _____.

Data _____

Spazio riservato all'Ufficio Alloggi

IL DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

AVVERTENZE

- La mancata/incompleta presentazione della presente dichiarazione, corredata dalle certificazioni richieste (documentazione reddituale completa (comprensiva dei redditi derivanti da eventuali fabbricati di proprietà) - eventuali certificazioni, in copia conforme, rilasciate dall'ASL/INPS), comporta la decadenza della concessione (D.P.R. 90/2010 artt. 329 e 346).
- Il D.P.R. 445/2000 art. 71 stabilisce che le Amministrazioni destinatarie di dichiarazioni sostitutive sono tenute a procedere ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle medesime dichiarazioni.
- Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e a quanto previsto dall'Art.76 del D.P.R. 445/2000 (norme penali) e dall'art. 483 del Codice Penale (falsità ideologica commessa dal privato in atto pubblico) e da quant'altro previsto in materia.
- Il trattamento dei dati personali avverrà ai sensi del D.L.vo 30 giugno 2003, n°196 "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI".

Dichiarazione Sostitutiva di Atto Notorio (art.47, T.U. nr.445/2000)

PER LA CONCESSIONE DI ALLOGGIO DI SERVIZIO ALL'INCARICO

Il sottoscritto _____ Cod. Fiscale _____
(Grado - Cognome - Nome)

nato/a a _____ (____), in data _____

e residente in _____ (Prov. _____), Via _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del T.U. n.445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti, e preso atto delle AVVERTENZE in retropagina, sotto la mia personale responsabilità

DICHIARO

a) Che ai fini delle prescrizioni previste dall'art.318 del D.P.R. nr.90 del 15 marzo 2010 "Testo unico delle disposizioni regolamentari in materia di Ordinamento Militare - Libro Secondo - Titolo III", il sottoscritto e tutti i componenti del mio nucleo familiare convivente si trovano nelle seguenti condizioni (sbarrare la casella appropriata):

NON è proprietario;

è **SI** proprietario;

o usufruttuario o assegnatario in cooperativa, ancorché indivisa, di una abitazione idonea, disponibile e abitabile, ubicata nell'ambito della Circostrizione alloggiativa ove presta servizio.

b) il sottoscritto (sbarrare la casella appropriata):

NON è concessionario di altro alloggio di servizio ASI - AST - SLI dell'Amministrazione Difesa;

è **SI** concessionario di altro alloggio di servizio, nella circostrizione alloggiativa di _____, che intendo rilasciare contestualmente al perfezionamento della concessione dell'alloggio MRM _____ nella Circostrizione alloggiativa di _____.

Letto, confermato e sottoscritto.

Roma li, _____

IL DICHIARANTE

(firma leggibile)

Autentica di sottoscrizione (art.21 T.U. n.445/2000)

Io sottoscritto funzionario incaricato, attesto che il dichiarante identificato (copia documento identità in allegato) previa ammonizione sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, ha reso e sottoscritto in mia presenza la sue stesa dichiarazione.

Roma li, _____

Il Funzionario Incaricato

.....

DOCUMENTO D'IDENTITA'

Roma li, _____

Il/la dichiarante _____

ATTO DI IMPEGNO
DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'

Il sottoscritto _____ nato a _____ () il _____, titolare del documento di identità n° _____ rilasciato in data _____ da _____, codice fiscale _____, in servizio presso _____ con l'incarico di _____ concessionario dell'alloggio di servizio della Marina Militare classificato ASI MRM _____ sito in _____ nel Comprensorio _____ Via _____ n° _____ Palazzina _____ int. ___ al piano _____, composto di vani utili _____.

DICHIARA

d'impegnarsi all'iscrizione dell'immobile in Ta.Ri. con comunicazione ad AMA entro 90 giorni dalla data effettiva di inizio del possesso o della detenzione dello stesso (data del contratto di compravendita, locazione o concessione) mediante la registrazione sul sito istituzionale di AMA S.p.A.,

di essere a conoscenza che la TARI è stata istituita dall'art. 1, comma 639, della Legge 27 dicembre 2013, n. 147 ed è destinata a finanziare i costi del servizio di raccolta e smaltimento dei rifiuti, a carico esclusivo dell'utilizzatore,

di impegnarsi al pagamento dell'Imposta IMU-imposta municipale Unica-Legge 27 dicembre 2019, nr. 160 dovuta per l'alloggio ASI qualora detenuto per sopravvenuta cessazione dell'incarico (*sine titulo*),

con la sottoscrizione della presente di esonerare e sollevare da ogni responsabilità civile e penale il legale rappresentante pro-tempore dell'Ente Gestore (MARICAPITALE).

Roma li, _____

Il/la dichiarante _____

Confermo di aver letto e compreso la presente dichiarazione liberatoria prima di apporvi la mia firma sono consapevole che, firmando la presente, rinuncio a determinati diritti legali.

Roma li, _____

Il/la dichiarante _____

DICHIARAZIONE DI DELEGA

Il sottoscritto _____ nato a _____ () il _____, codice fiscale _____, titolare del documento di identità _____ n° _____ rilasciato in data _____ dal _____, concessionario dell'alloggio ASI/AST/ASGC/ASIR _____ ubicato nel Comprensorio di _____

DELEGA

Il/la _____, a ritiro delle raccomandate e della corrispondenza ordinaria inerente l'alloggio, nonché a rappresentarmi per ogni altro atto e/o operazione inerente il medesimo alloggio.

Roma li, _____

IL DICHIARANTE

(firma leggibile)