



<b>P.G.</b>	<b>MARCA DA BOLLO €. 16,00</b>	Via dei Mille, 9 40033 Casalecchio di Reno (BO) telefono: 800 011 837 – 051 598 111 fax: 051 598 200 email: edilizia-urbanistica@comune.casalecchio.bo.it pec: comune.casalecchio@cert.provincia.bo.it
-------------	------------------------------------	---

- ESENZIONE DALL'IMPOSTA BOLLO**  
ai sensi dell'art. 8 L. 266/1991 o dell'art. 17 D.Lgs 460/1997 - art. 27 bis all. B D.P.R. 642/1972

**Domanda di partecipazione al bando pubblico  
per la formazione di una graduatoria per la vendita in regime di mercato protetto  
di n. 3 alloggi E.R.S. – Edilizia Residenziale Sociale in via F.lli Bandiera**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via e n° \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
pec \_\_\_\_\_ Cod. Fisc.

**CHIEDO**

di essere ammesso a partecipare al bando per la formazione di una graduatoria di potenziali acquirenti a prezzo convenzionato in regime di mercato protetto per la vendita di: n. 3 (tre) alloggi siti a Casalecchio di Reno in via F.lli Bandiera

A tal fine, valendomi delle disposizioni di cui all'art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle conseguenze civili e penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art.76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARO**

per me stesso ovvero per me ed, avendone titolo ed ottenuto il più ampio e preventivo consenso, a nome dei singoli componenti il nucleo familiare richiedente, costituito o costituendo, che andrà ad abitare l'alloggio, in caso di assegnazione e di successivo acquisto: *(barrare le caselle corrispondenti ai propri requisiti e impegni e completare con le informazioni e i dati richiesti)*

- che il "NUCLEO RICHIEDENTE" che abiterà l'alloggio, compreso il richiedente, sarà così composto:**  
*(compilare in caso sia di persona singola sia di nucleo familiare costituito o costituendo)*

	<b>Cognome e nome</b>	<b>Luogo e data di nascita</b>	<b>Indirizzo di residenza</b>	<b>Codice fiscale</b>	<b>Relazione col richiedente</b>
1.					
2.					
3.					

**ATTENZIONE:** nella colonna **Relazione con il richiedente**, indicare per ogni nominativo: **R** per richiedente; **C** per coniuge; **CV** per convivente; **FC** per futuro coniuge; **FCV** per futuro convivente; **F** per figlio

*compilare anche di seguito*

**di partecipare al bando di cui all'oggetto in qualità di:**

richiedente per me e per il mio nucleo familiare **già costituito** come sopra dichiarato e di essere:

coniugato con matrimonio / unione civile contratto/a il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ presso il Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ )

convivente *more uxorio* dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ con residenza comune dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ presso il Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) in via e n° \_\_\_\_\_

richiedente per me e per il futuro nucleo familiare **costituendo** come sopra dichiarato

richiedente per me, in qualità di genitore singolo, e per il/i figlio/figli convivente/i nello stesso stato di famiglia anagrafico

**SEZIONE A: REQUISITI DI AMMISSIBILITÀ**

**A.1) CITTADINANZA**

**RICHIEDENTE:**

cittadina/o italiana/o

cittadina/o del seguente Stato \_\_\_\_\_ appartenente all'Unione Europea

cittadina/o del seguente Stato \_\_\_\_\_ non appartenente all'Unione Europea, regolarmente soggiornante, in possesso del seguente permesso di soggiorno di lungo periodo, di cui allego copia o scansione (*indicare tipo di permesso ed il numero identificativo*):

\_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ e valido fino al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**SECONDO COMPONENTE del nucleo familiare che abiterà l'alloggio:**

**2. Cognome e nome** \_\_\_\_\_

cittadina/o italiana/o

cittadina/o del seguente Stato \_\_\_\_\_ appartenente all'Unione Europea

cittadina/o del seguente Stato \_\_\_\_\_ non appartenente all'Unione Europea, regolarmente soggiornante, in possesso del seguente permesso di soggiorno di lungo periodo, di cui allego copia o scansione (*indicare tipo di permesso ed il numero identificativo*):

\_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ e valido fino al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**TERZO COMPONENTE del nucleo familiare che abiterà l'alloggio:**

**3. Cognome e nome** \_\_\_\_\_

- cittadina/o italiana/o
- cittadina/o del seguente Stato \_\_\_\_\_ appartenente all'Unione Europea
- cittadina/o del seguente Stato \_\_\_\_\_ non appartenente all'Unione Europea, regolarmente soggiornante, in possesso del seguente permesso di soggiorno di lungo periodo, di cui allego copia o scansione (*indicare tipo di permesso ed il numero identificativo*):

\_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_  
/ \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e valido fino al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**A.2) REDDITO**

- che il **REDDITO COMPLESSIVO LORDO** del mio nucleo familiare relativo all'anno 2018, dato dalla somma dei redditi fiscali lordi di tutti i componenti che costituisco o andranno a costituire il nucleo familiare che abiterà l'alloggio, è di Euro \_\_\_\_\_ e pertanto **inferiore** ad Euro **35.000,00** e di essere a conoscenza che il punteggio relativo al REDDITO COMPLESSIVO LORDO del nucleo familiare sarà attribuito, secondo i valori stabiliti nel bando, solo nel caso in cui sia presentata la necessaria documentazione richiesta e, pertanto, dichiaro di allegare la seguente documentazione: (*indicare cognome e nome di ciascun titolare di reddito ed il tipo di documentazione presentata: es. modello 730, Unico, Certificazione Unica, ecc. con i relativi estremi di riferimento*)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

**A.3) CONDIZIONI D'IMPOSSIDENZA**

- che né io né tutti i componenti che costituisco o andranno a costituire il nucleo familiare che abiterà l'alloggio siamo titolari del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione di un immobile ad uso abitativo ovunque ubicato su tutto il territorio regionale
- che io ed i componenti che costituisco o andranno a costituire il nucleo familiare che abiterà l'alloggio ci troviamo in una delle condizioni di eccezione previste dal bando, che fanno permanere la situazione di impossidenza ed, in particolare:
- che io e/o i componenti che costituisco o andranno a costituire il nucleo familiare che abiterà l'alloggio sono/siamo titolare/i per una quota non superiore al 50% di immobili di seguito indicati insieme ad altre persone non appartenenti al nucleo familiare costituito o costituendo e da queste persone occupato come risulta da loro dichiarazione sostitutiva di certificazione allegata in merito alla residenza:

1. \_\_\_\_\_  
(cognome e nome del titolare dell'immobile)  
immobile in proprietà sito a in via e n° \_\_\_\_\_  
Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_ )  
dati identificativi catastali dell'immobile: Catasto di \_\_\_\_\_  
Foglio \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_  
Quota di proprietà posseduta \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_  
(cognome e nome del titolare dell'immobile)  
immobile in proprietà sito a in via e n° \_\_\_\_\_  
Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_ )  
dati identificativi catastali dell'immobile: Catasto di \_\_\_\_\_  
Foglio \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_  
Quota di proprietà posseduta \_\_\_\_\_

- che io e/o i componenti che costituisco o andranno a costituire il nucleo familiare che abiterà l'alloggio sono/siamo proprietari o comproprietari di un immobile non disponibile per l'utilizzo, in quanto specifici diritti reali su di esso sono attribuiti ad altri soggetti, in virtù di un atto stipulato in data anteriore alla data di pubblicazione del presente bando:

\_\_\_\_\_ (cognome e nome del titolare del diritto sul'immobile)  
immobile in proprietà sito a in via e n° \_\_\_\_\_  
Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_ )  
dati identificativi catastali dell'immobile: Catasto di \_\_\_\_\_  
Foglio \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_  
in quanto l'immobile è gravato da: (indicare il diritto gravante su l'immobile e cognome e nome del titolare del diritto)

\_\_\_\_\_ come risulta da atto da allegare (indicare l'atto che costituisce il diritto, ad es. contratto, atto di successione, provvedimento giudiziario)

- che io e/o i componenti che costituisco o andranno a costituire il nucleo familiare che abiterà l'alloggio sono/siamo proprietari di un immobile non idoneo alle esigenze del nucleo familiare secondo quanto previsto dall'art. 2 D.M. 5 luglio 1975:

1. \_\_\_\_\_  
(cognome e nome del titolare dell'immobile)  
immobile in proprietà sito a in via e n° \_\_\_\_\_  
Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_ )  
dati identificativi catastali dell'immobile: Catasto di \_\_\_\_\_  
Foglio \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_  
(cognome e nome del titolare dell'immobile)  
immobile in proprietà sito a in via e n° \_\_\_\_\_  
Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_ )  
dati identificativi catastali dell'immobile: Catasto di \_\_\_\_\_  
Foglio \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_

- che io e/o i componenti che costituisco o andranno a costituire il nucleo familiare che abiterà l'alloggio sono/siamo proprietari di un immobile che risulta inagibile da certificazione rilasciata dal Comune o che non consente l'accesso o l'agibilità interna ad uno o più componenti del nucleo familiare con problemi di deambulazione e con un grado di invalidità non inferiore al 67%:

immobile in proprietà sito a in via e n° \_\_\_\_\_  
Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_ )  
dati identificativi catastali dell'immobile: Catasto di \_\_\_\_\_  
Foglio \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_  
provvedimento di inagibilità: (indicare il gli estremi identificativi del provvedimento)

\_\_\_\_\_

certificazione di invalidità da allegare: (indicare il gli estremi identificativi della certificazione)

\_\_\_\_\_

- che io e/o i componenti che costituisco o andranno a costituire il nucleo familiare che abiterà l'alloggio sono/siamo titolari di nuda proprietà su un immobile ad uso residenziale:

immobile in proprietà sito a in via e n° \_\_\_\_\_  
Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_ )  
dati identificativi catastali dell'immobile: Catasto di \_\_\_\_\_  
Foglio \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_  
come risulta da atto da allegare: (indicare l'atto che costituisce il diritto, ad es. contratto, atto di successione, provvedimento giudiziario)

\_\_\_\_\_

---

*compilare anche di seguito*

**A.4) ASSENZA DI PRECEDENTI ASSEGNAZIONI O CONTRIBUTI**

- che io e/o i componenti che costituisco o andranno a costituire il nucleo familiare che abiterà l'alloggio non abbiamo avuto precedenti assegnazioni di lotti di terreni a scopo edificatorio, alloggi o contributi pubblici per la realizzazione o l'acquisto di immobili/alloggi

**A.5) REQUISITI DI MORALITÀ**

- di non essere interdetto, inabilitato, fallito o sottoposto ad altra procedura concorsuale e che a mio carico non sono in corso procedure per la dichiarazione di alcuno di tali stati
- di non aver riportato condanne penali che comportino la perdita o la sospensione della capacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione
- di non trovarmi nelle cause di divieto, decadenza, sospensione di cui all'art. 67 D.Lgs. 159/2011

*se ricorre il caso:*

- che la persona che sarà cointestataria dell'alloggio in caso di assegnazione:

---

*(cognome e nome del titolare dell'immobile)*

- non è interdetta, inabilitata, fallita o sottoposta ad altra procedura concorsuale e che a suo carico non sono in corso procedure per la dichiarazione di alcuno di tali stati
- non ha riportato condanne penali che comportino la perdita o la sospensione della capacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione
- non si trova nelle cause di divieto, decadenza, sospensione di cui all'art. 67 D.Lgs. 159/2011

*compilare anche di seguito*

**SEZIONE B: POSSESSO DI CONDIZIONI SOGGETTIVE ED ECONOMICHE**  
**CHE DANNO DIRITTO A PUNTEGGIO**

**ATTENZIONE:** le condizioni si riferiscono al richiedente e/o ai componenti che costituiscono o andranno a costituire il nucleo familiare che abiterà l'alloggio e vanno possedute alla data di pubblicazione del bando

	CONDIZIONI	RISERVATO ALL'UFFICIO												
<input type="checkbox"/>	<p><b>RICHIEDENTE:</b></p> <p><b>RESIDENZA ATTUALE E/O ATTIVITÀ LAVORATIVA A CASALECCHIO DI RENO</b></p> <p><input type="checkbox"/> di avere la residenza anagrafica a Casalecchio di Reno dal ___ / ___ / _____ ad oggi</p> <p><input type="checkbox"/> di svolgere la mia attività lavorativa nel territorio di Casalecchio di Reno in modo continuativo per il periodo richiesto, cioè dal ___ / ___ / _____ ad oggi come di seguito specificato:</p> <p><input type="checkbox"/> di prestare la mia attività lavorativa come <b><u>lavoratore subordinato:</u></b></p> <table border="1" data-bbox="225 1182 1209 1379"> <thead> <tr> <th>Denominazione datore di lavoro</th> <th>Indirizzo luogo lavoro</th> <th>Data inizio lavoro</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <p><input type="checkbox"/> di svolgere la mia attività lavorativa come <b><u>lavoratore autonomo:</u></b></p> <table border="1" data-bbox="225 1487 1209 1684"> <thead> <tr> <th>Denominazione/Ragione sociale ditta</th> <th>Sede legale e fiscale attività</th> <th>Data inizio attività</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <p><input type="checkbox"/> <b>ALTRO COMPONENTE NUCLEO FAMILIARE:</b></p> <p><b>RESIDENZA ATTUALE E/O ATTIVITÀ LAVORATIVA A CASALECCHIO DI RENO</b></p> <p><input type="checkbox"/> di avere la residenza anagrafica a Casalecchio di Reno dal ___ / ___ / _____ ad oggi</p> <p style="text-align: center;"><i>compilare anche di seguito</i></p>	Denominazione datore di lavoro	Indirizzo luogo lavoro	Data inizio lavoro				Denominazione/Ragione sociale ditta	Sede legale e fiscale attività	Data inizio attività				<p style="text-align: center;"><b>PUNTI</b></p> <p><b>1 punto</b> per ogni anno di residenza attuale e/o continua e/o di attività lavorativa nel Comune di Casalecchio di Reno, fino a <b>massimo di 15 punti</b> (1 punto per 1 anno e 1 giorno, 2 punti per 2 anni e 1 giorno, ecc.)</p>
Denominazione datore di lavoro	Indirizzo luogo lavoro	Data inizio lavoro												
Denominazione/Ragione sociale ditta	Sede legale e fiscale attività	Data inizio attività												

	<p><input type="checkbox"/> di svolgere la mia attività lavorativa nel territorio di Casalecchio di Reno in modo continuativo per il periodo richiesto, cioè dal          ____ / ____ / ____ ad oggi come di seguito specificato:</p> <p><input type="checkbox"/> di prestare la mia attività lavorativa in qualità di <b><u>lavoratore subordinato</u></b> presso:</p> <table border="1" data-bbox="225 544 1163 741"> <thead> <tr> <th>Denominazione datore di lavoro</th> <th>Indirizzo luogo lavoro</th> <th>Data inizio lavoro</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <p><input type="checkbox"/> di svolgere la mia attività lavorativa in qualità di <b><u>lavoratore autonomo</u></b>:</p> <table border="1" data-bbox="225 846 1163 1043"> <thead> <tr> <th>Denominazione/Ragione sociale ditta</th> <th>Sede legale e fiscale attività</th> <th>Data inizio attività</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Denominazione datore di lavoro	Indirizzo luogo lavoro	Data inizio lavoro				Denominazione/Ragione sociale ditta	Sede legale e fiscale attività	Data inizio attività				
Denominazione datore di lavoro	Indirizzo luogo lavoro	Data inizio lavoro												
Denominazione/Ragione sociale ditta	Sede legale e fiscale attività	Data inizio attività												
<p><input type="checkbox"/></p>	<p><b>PRESENZA DI UNA O PIÙ PERSONE CON INVALIDITÀ CERTIFICATA</b> non inferiore al 67% facenti parte del nucleo costituito o costituendo alla data di pubblicazione del bando e che andrà ad abitare l'alloggio:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><i>(cognome e nome, data e luogo di nascita della persona con invalidità)</i></p>	<p><b>massimo 15 punti</b></p>												
<p><input type="checkbox"/></p>	<p><b>REDDITO COMPLESSIVO LORDO DEL NUCLEO FAMILIARE</b> relativo all'anno 2018, dato dalla somma dei redditi fiscali lordi di tutti i componenti del nucleo familiare costituito o costituendo che andrà ad abitare l'alloggio, risultanti dalle singole dichiarazioni riferite all'anno 2018 (si intende la somma dei vari componenti) del nucleo:</p> <p><input type="checkbox"/> fino a Euro 20.000,00</p> <p><input type="checkbox"/> da Euro 20.001,00 a Euro 30.000,00</p> <p><input type="checkbox"/> da Euro 30.001,00 a Euro 35.000,00</p> <p><i>compilare anche di seguito</i></p>	<p><b>30 punti</b></p> <p><b>18 punti</b></p> <p><b>8 punti</b></p>												



<input type="checkbox"/>	<p>che fanno parte dello stesso stato di famiglia e quindi appartengono allo stesso nucleo familiare anagrafico n° _____ <b>FIGLI:</b></p> <p>1. _____ <i>(cognome e nome, data e luogo di nascita)</i></p> <p>2. _____ <i>(cognome e nome, data e luogo di nascita)</i></p>	<p><b>massimo 10 punti</b></p>
<input type="checkbox"/>	<p><b>PROVVEDIMENTO DI SFRATTO ESECUTIVO</b></p>	<p><b>15 punti</b></p>
<input type="checkbox"/>	<p><b>INAGIBILITÀ DELL'ALLOGGIO ABITATO</b> io ed i componenti che costituisco o andranno a costituire il nucleo familiare che abiterà l'alloggio, viviamo in un alloggio non adeguato alle esigenze del nucleo stesso ai sensi dell'art. 26 D.P.R 380/2001</p>	<p><b>15 punti</b></p>

## **SEZIONE C: ULTERIORI DICHIARAZIONI**

### **1. CONOSCENZA E ACCETTAZIONE DELLA NORMATIVA**

- con la sottoscrizione e la presentazione della presente domanda, di conoscere ed accettare senza riserva alcuna i termini, le condizioni e le eccezioni previste dalla convenzione e dal bando e dalla documentazione ad esso allegata, che ne costituiscono parte integrante e sostanziale

### **2. IMPEGNI**

- di impegnarmi insieme agli altri componenti del nucleo ad assumere la residenza nell'alloggio scelto entro 12 mesi dal rogito dell'acquisto
- di impegnarmi a fornire al Comune di Casalecchio di Reno, nei tempi e con le modalità da questo stabiliti, ogni atto, documentazione e ogni altro elemento utile, anche integrativo, che sarà richiesto per comprovare le situazioni dichiarate, pena l'esclusione dalla procedura e dalla graduatoria

### **3. CONTROLLI**

- di conoscere e accettare che il Comune di Casalecchio di Reno potrà eseguire controlli e verifiche diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ai sensi del D.P.R. 445/2000, anche accedendo a tutte le banche dati a disposizione della Pubblica Amministrazione

A tal fine, allego la seguente documentazione: *(barrare la casella interessata)*

- Fotocopia o scansione del mio **documento di identità o riconoscimento** (in caso di invio tramite posta elettronica o presentazione da parte di persona diversa dal richiedente)
- N° \_\_\_\_ fotocopie o scansioni del **permesso di soggiorno** di lungo periodo valido (in caso di persone appartenenti al nucleo familiare extracomunitarie)
- Fotocopia o scansione della **documentazione attestante il reddito fiscale lordo** relativo all'anno 2018 di me medesimo
- Fotocopia o scansione della **documentazione attestante il reddito fiscale lordo** relativo all'anno 2018 dell'altro componente del nucleo familiare
- N° \_\_\_\_ fotocopie o scansioni del **provvedimento esecutivo di sfratto** (in caso di sfratto esecutivo)
- N° \_\_\_\_ fotocopie o scansioni della **dichiarazione sostitutiva di certificazione in merito alla residenza** di ciascuna persona estranea al nucleo familiare costituito o costituendo (in caso di componenti del nucleo familiare con proprietà pari o superiore al 50% di immobili sul territorio regionale)
- N° \_\_\_\_ fotocopie o scansioni del **provvedimento di inagibilità** dell'immobile (consigliato in caso di immobile inagibile non ubicato a Casalecchio di Reno)
- N° \_\_\_\_ fotocopie o scansioni del **certificato di invalidità** (in caso di persone appartenenti al nucleo familiare con invalidità non inferiore al 67%)
- Fotocopia o scansione del **certificato di gravidanza** (in caso di persone appartenenti al nucleo familiare in stato di gravidanza)
- Fotocopia o scansione dell'**atto costituente il diritto reale** (in caso di persone appartenenti al nucleo familiare che sono proprietarie o comproprietarie di immobili non disponibili all'utilizzo in quanto gravati da diritti reali)
- Fotocopia o scansione dell'**atto costituente la nuda proprietà** (in caso di persone appartenenti al nucleo familiare che sono titolari di nuda proprietà su immobili ad uso residenziale)
- N° \_\_\_\_ fotocopie o scansioni della **documentazione comprovante le sedi legali e fiscali dell'attività svolta** (in caso di persone appartenenti al nucleo familiare che svolgono lavoro autonomo a Casalecchio di Reno)
- altro *(specificare)* \_\_\_\_\_

**DICHIARO di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali**

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

*da compilare da parte del Comune*

**Firma apposta in mia presenza da** \_\_\_\_\_

**identificato con** \_\_\_\_\_ **rilasciato il** \_\_\_\_\_ **da** \_\_\_\_\_

**Casalecchio di Reno,** \_\_\_\_\_

timbro