



Richiesta di ammissione ai benefici di cui all'art. 15 della l.r. 26 .10.2007, n. 28 (emergenza abitativa)

Il/La sottoscritt.....

CHIEDE di essere ammesso/a ai benefici predetti e CONSAPEVOLE

- delle sanzioni previste all'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 per le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti, l'uso o l'esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti a verità;
- dei controlli che l'Ente preposto è tenuto ad effettuare in conformità dell'art. 71 dello stesso D.P.R.;

SOTTO LA SUA RESPONSABILITÀ

ai sensi del combinato disposto dagli art. 46 e 47 del D.P.R.445/00 con riferimento alla data di presentazione della seguente istanza:

DICHIARA

di essere residente nel Comune di _____
in.....n.....

Tel.....Cellulare.....

di essere nato a.....il.....

che il proprio nucleo familiare, come risulta dai registri anagrafici, è così composto:

Cognome e Nome	Grado di parentela	Data di nascita	Professione e/o stato di disoccupazione

di non essere, né egli stesso né i componenti il proprio nucleo familiare, titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su di uno o più alloggi;



oppure

- di essere, egli stesso o i componenti il proprio nucleo familiare, titolare di diritti, usufrutto, uso, abitazione sull'alloggio o sugli alloggi seguenti :

DESCRIZIONE ALLOGGIO					TITOLARE DEL DIRITTO	
Comune	Prov.	Indirizzo	Adibito a:	Superficie utile netta	Nominativo	Quota di possesso

Con riferimento alla situazione del nucleo familiare

DICHIARA:

- di trovarsi in situazione di disagio sociale per:
- improvvisa perdita di lavoro da parte dell'unico produttore di reddito del nucleo familiare, non causata dalla propria volontà;
 - disoccupazione di lunga durata, pari ad almeno un anno;
 - incapacità ad inserirsi o reinserirsi nel mondo del lavoro per problematiche ambientali o relazionali;
 - famiglia monoparentale con figli minori;
 - anziani con difficoltà ambientali o relazionali.

- che nel proprio nucleo familiare sono presenti persone con disabilità riconosciuta ai sensi della legge 104/1992 (*Legge quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate*):

(indicare i nominativi): _____

- che nel proprio nucleo familiare sono presenti le seguenti problematiche sanitarie, debitamente documentate:

(specificare):

_____;



che nel proprio nucleo familiare sono presenti persone con invalidità superiore al 67%:
(indicare i nominativi e la percentuale di invalidità) _____;

di acconsentire a sottoporsi al progetto di recupero definito in accordo con il Comune e il Servizio famiglia e politiche giovanili dell'Assessorato sanità, salute e politiche sociali

Con riferimento alla situazione abitativa

DICHIARA:

di trovarsi nella seguente situazione abitativa (*precaria o incompatibile con le condizioni del nucleo familiare*):

(specificare la situazione):

_____;

oppure

di essere sottoposto a sfratto per:

- finita locazione;
- morosità;
- altro;
- situazioni similari allo sfratto;

che la situazione di morosità è stata determinata dalle seguenti difficoltà economiche:

(specificare la situazione):

_____;

che l'atto di precetto, di cui si allega copia, gli è stato notificato in data _____;

Il/La sottoscritto/a:

- dichiara di essere informato/a ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito dei procedimenti per cui la presente domanda è resa;
- si impegna a presentare eventuali informazioni o documenti, non reperibili d'ufficio, che gli venissero richiesti o dalla Commissione esaminatrice nei modi che saranno indicati dai competenti uffici;



Alla presente allega:

(barrare i documenti allegati)

- fotocopia di un documento di identità;
- Certificazione ISE;
- Certificazione sanitaria;
- Certificazione attestante la disabilità;
- Certificazione di invalidità;
- Atto di precetto relativo alla sfratto;
- Documentazione attestante l'andamento economico dell'ultimo biennio precedente alla presente domanda:

Altro: _____

Letto, confermato e sottoscritto.

Data _____ ILRICHIEDENTE _____
(firma per esteso)

RISERVATO AL COMUNE

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 il/la sottoscritto/a dipendente del Comune di _____ competente a ricevere la documentazione attesta che:

la presente dichiarazione è stata sottoscritta in sua presenza dal dichiarante identificato/a su esibizione di _____ *oppure* per conoscenza personale;

è pervenuta contestualmente la fotocopia del documento di identità.

la presente dichiarazione è stata resa e sottoscritta in sua presenza dal/la dichiarante identificato/a su esibizione di _____ *oppure* per conoscenza personale e che l'interessato/a **non può apporre la propria firma per esteso** a causa del seguente impedimento _____

_____, li _____ L'incaricato del trattamento