



Amministrazione destinataria

Comune di Cecina

Ufficio destinatario

Politiche sociali

Domanda per l'accesso alle risorse abitative

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

ai sensi del vigente disciplinare comunale per l'emergenza abitativa approvato con delibera di giunta comunale del 10/08/2016, n.155

CHIEDE

un intervento di emergenza abitativa a seguito della situazione di disagio socio-economico in cui il mio nucleo familiare si trova attualmente, in particolare

- un contributo economico a sostegno del pagamento del canone di locazione e/o per l'accesso a nuova soluzione abitativa reperita autonomamente
- una soluzione abitativa a disposizione dell'Amministrazione comunale, anche in soluzioni di coabitazione

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di essere residente nel Comune di Cecina dal

Data

di trovarsi in pendenza di procedimento di intimazione di sfratto per morosità per il quale

- non è ancora intervenuto il provvedimento di convalida
- è intervenuta la convalida ma non c'è stata ancora esecuzione

di essere persona singola giudizialmente separata con perdita del diritto all'abitazione nella casa coniugale

di essere stato sottoposto ad un provvedimento di sfratto eseguito in data

Data

per l'alloggio situato in

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

di essere un lavoratore dipendente, autonomo o precario colpito dagli effetti della crisi economica, con conseguente riduzione della capacità reddituale per un evento quale

- licenziamento, ad esclusione di quello per giusta causa, di quello per giustificato motivo soggettivo e ad esclusione delle dimissioni volontarie (tranne nel caso queste ultime siano riconducibili a una prolungata mancata retribuzione)
- accordi aziendali o sindacali con riduzione dell'orario di lavoro
- cassa integrazione ordinaria, straordinaria o in deroga
- collocazione in stato di mobilità
- mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipico
- cessazione di attività libero professionali o di imprese registrate alla camera di commercio C.C.C.I.A., aperte da almeno 12 mesi, o consistente flessione dell'attività e del reddito derivante
- malattia grave, infortunio o decesso di un componente il nucleo familiare che abbia comportato la riduzione del reddito o la necessità di far fronte a spese mediche e assistenziali di particolare rilevanza
- modifica del nucleo familiare con perdita di una fonte di reddito, per motivi quali separazione, allontanamento di un componente, detenzione

di essere seguito dai servizi di assistenza sociale e di avere avuto una diminuzione reddituale, sempre a causa della crisi economica, per i seguenti motivi

Specificare motivo

di non aver usufruito di benefici pubblici erogati a titolo di sostegno sociale, economico abitativo nell'anno corrente

di aver percepito benefici pubblici erogati nell'anno precedente alla presente richiesta dal Comune di Cecina per

Specificare benefici percepiti

€

di aver percepito benefici pubblici erogati da altri enti per

Specificare benefici pubblici

€

che i componenti il nucleo familiare non sono possessori di alcun veicolo

che i componenti il nucleo familiare sono possessori dei seguenti veicoli

Marca	Modello	Targa	Anno di immatricolazione	Anno di acquisto se diverso dall'anno di immatricolazione	Cilindrata	Potenza fiscale
						CC KW
						CC KW
						CC KW
						CC KW
						CC KW
						CC KW
						CC KW
						CC KW
						CC KW

DICHIARA INOLTRE

la presenza delle seguenti condizioni per l'attribuzione del punteggio

Numero	Condizioni per l'attribuzione del punteggio
<input type="checkbox"/> 1	richiesta presentata da nucleo mono-genitoriale con figli minori o invalidi/handicap a carico
<input type="checkbox"/> 2	presenza di figli minori a carico
<input type="checkbox"/> 3	invalidità civile con accompagnamento o handicap grave
<input type="checkbox"/> 4	invalidità civile 100% o handicap grave
<input type="checkbox"/> 5	invalidità civile superiore a 67% o handicap lieve
<input type="checkbox"/> 6	presenza nel nucleo di 1 o più soggetti di età superiore a 75 anni
<input type="checkbox"/> 7	presenza nel nucleo di 1 o più soggetti di età compresa tra i 65 anni e i 75 anni
<input type="checkbox"/> 8	richiesta presentata da anziano solo ultra sessantacinquenne
<input type="checkbox"/> 9	richiesta presentata da coppia di anziani entrambi ultra sessantacinquenni
<input type="checkbox"/> 10	coabitazione in uno stesso alloggio con altro nucleo familiare
<input type="checkbox"/> 11	abitazione in alloggio in affitto privato con canone di locazione registrato superiore ad 1\3 dell'indicatore ISE
<input type="checkbox"/> 12	sfratto per morosità incolpevole
<input type="checkbox"/> 13	sfratto per finita locazione o espropriazione forzata o provvedimento di separazione con obbligo di rilascio dell'alloggio
<input type="checkbox"/> 14	sfratto per morosità
<input type="checkbox"/> 15	precarietà abitativa (ospitalità, comodato gratuito, etc...)
<input type="checkbox"/> 16	abitazione in ambienti impropriamente adibiti ad abitazione debitamente accertata – non cumulabile con i punteggi di cui ai successivi punti 17 - 18
<input type="checkbox"/> 17	anti igienicità dell'alloggio certificata dalla ASL
<input type="checkbox"/> 18	sovraffollamento alloggio (oltre 2 persone a vano utile, ossia ogni vano escluso cucina e servizi)
<input type="checkbox"/> 19	permanenza presso strutture di accoglienza per l'emergenza abitativa di natura assistenziale o terapeutica

- 20 permanenza presso soluzioni abitative transitorie concesse dal Comune di Cecina
- 21 storicità della domanda di emergenza abitativa
- 22 assenza di parenti entro il 2° grado sul territorio nazionale (non cumulabile con il punteggio relativo al punto seguente)
- 23 assenza di parenti entro il 2° grado sul territorio del Comune di Cecina
- 24 eccezionale criticità della situazione da un punto di vista sociale e/o sanitario accertata e valutata dalla Commissione Emergenza Abitativa

- di essere consapevole che, oltre le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nel caso di dichiarazioni false, l'Amministrazione comunale provvederà alla revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base della presente dichiarazione, così come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000
- di essere a conoscenza che, nel caso di erogazione della prestazione, al fine di accertare la veridicità delle informazioni fornite, vengono eseguiti controlli da parte della Guardia di Finanza presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare, ai sensi del D.P.C.M. n. 221/99, art.6, comma 3
- di essere consapevole che la collocazione in graduatoria non comporterà automaticamente diritto ad un intervento da parte del Comune di Cecina, restando l'effettiva concessione dell'intervento, subordinata all'entità delle risorse disponibili, nonché alla valutazione complessiva della situazione del nucleo da parte dei competenti servizi
- di essere consapevole che il Comune si riserva la possibilità di erogare direttamente al locatore interessato l'eventuale contributo assegnato al conduttore anche a sanatoria di eventuale morosità
- di essere consapevole che gli eventuali benefici pubblici erogati da qualunque Ente ed in qualsiasi forma, a titolo di sostegno dovranno essere dichiarati dal beneficiario nelle forme previste dalla normativa fiscale
- di comunicare tempestivamente qualunque variazione intervenuta in ordine a quanto riportato nella presente dichiarazione

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- certificazione rilasciata dal competente ente/ufficio estero ai sensi della Legge di regione Toscana 96/96 modificata dalla Legge di regione Toscana 41/2015 di non possidenza di beni immobili a qualsiasi titolo per ciascuno dei componenti il nucleo familiare
- certificazione attestante l'invalidità civile rilasciata dalla competente autorità per ciascuno degli aventi diritto
- copia del contratto di locazione
- copia della intimazione di sfratto
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Cecina

Luogo

Data

il dichiarante