

DOMANDA DI EMERGENZA ABITATIVA

Al Sig. Sindaco
del Comune di
RONCADE (TV)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a Roncade in Via _____
Frazione _____ C.F. _____
recapito telefonico _____

CHIEDE

ai sensi del “Regolamento per la concessione temporanea di minialloggi di proprietà del Comune in emergenza abitativa”, approvato con Delibera C.C. n. 57 del 28/12/2013 e della Delibera G.C. n. 4 del 15.01.2014, di poter ottenere l’assegnazione, in via eccezionale e temporanea, di un mini alloggio per sé e per la seguente persona convivente come da stato di famiglia:

Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ il _____
residente a Roncade in Via _____
C.F. _____¹

per un periodo massimo di n. _____ mesi, strettamente necessario al/la sottoscritto/a per provvedere a reperire una diversa sistemazione alloggiativa, anche temporanea.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR n. 445/2000 per false attestazioni o dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

di trovarsi in situazione di emergenza abitativa per una delle seguenti cause:

(barrare la casella che interessa)

- Notifica di provvedimento di sfratto esecutivo per finita locazione, con data di esecuzione forzata fissata in data _____;
- Notifica di provvedimento di sfratto esecutivo per morosità, con data di esecuzione forzata fissata in data _____;
- Notifica di altro provvedimento esecutivo di rilascio dell’alloggio fissato in data _____;
- Notifica di ordinanza di sgombero per tutela della salute pubblica, per grave pericolo di incolumità personale o per inagibilità dell’alloggio occupato fissato in data _____;
- Altre gravi cause sociali e/o sanitarie accertate dai Servizi Sociali e/o specialistici
(specificare) _____

¹ In caso di domanda presentata per n. 2 persone, la domanda sarà ammissibile solo previa acquisizione da parte dei Servizi Sociali del parere necessario e vincolante del Settore Tecnico Comunale.

DICHIARA

che il/la richiedente e l'eventuale persona convivente per la quale è presentata la domanda

(barrare e completare le caselle che interessano)

- ha/hanno la residenza nel Comune di Roncade da almeno tre anni, ossia dal _____;
- ha/hanno un ISEE (Indicatore della scala di equivalenza economica) riferito ai redditi dell'anno _____ di € _____;
- è/sono titolare/i di pensione sociale, rendita INAIL o altri redditi non soggetti ai fini Irpef (specificare tipologia ed importo annuo riferito all'anno precedente la presentazione della domanda) _____
_____;
- non è/non sono titolare/i di diritti di proprietà o quote di proprietà, usufrutto, uso ed abitazione su immobili ubicati in qualsiasi località, che consentano la disponibilità effettiva di un alloggio;
- non ha/non hanno familiari in linea retta che possano effettuare interventi atti al superamento della situazione di emergenza abitativa rappresentata;
- e'/sono portatore/i di handicap al quale è stata riconosciuta dalla Commissione medica per l'accertamento dell'invalidità civile, un'invalidità superiore a 2/3;

Il/la sottoscritto/a dichiara, infine, di essere consapevole che l'assegnazione di un minialloggio comporta il pagamento integrale delle utenze e di un canone concessorio e che il Comune di Roncade procederà alla verifica di quanto dichiarato.

A completamento della domanda, allega la seguente documentazione:

- Copia documento di riconoscimento in corso di validità
- Copia del provvedimento esecutivo di rilascio dell'alloggio
- Copia Dichiarazione ISEE
- Documentazione relativa ai redditi esenti IRPEF eventualmente percepiti
- Copia certificazione di invalidità

Roncade, _____

Firma

Ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e s.m.i. si informa che i dati personali contenuti nel presente modulo saranno trattati unicamente per le finalità inerenti ai procedimenti di competenza di questa Amministrazione. Il titolare del trattamento è il Comune di Roncade, il Responsabile del trattamento è il Responsabile del Settore Servizi alla Persona.

Il/la sottoscritto/a dichiara di autorizzare il trattamento dei propri dati personali e la loro conservazione in forma cartacea ed elettronica ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e s.m.i.

Roncade, _____

Firma
