

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE ALLOGGI DESTINATI A SITUAZIONI DI EMERGENZA SOCIALE

Spettle
Comune di Genazzano
Piazza S. Maria, 4
00030 GENAZZANO

Il sottoscritto _____ nato a _____ il giorno _____, residente a _____ via _____ a far data dal _____ CAP _____, codice fiscale _____ Tel _____

CHIEDE

L'assegnazione di un alloggio destinato a situazioni di emergenza sociale e a tal fine, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi, altresì consapevole, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata, sotto la propria responsabilità di possedere i seguenti requisiti (**barrare le caselle che interessano**):

- 1 a) di avere la cittadinanza italiana;
ovvero
 b) di avere la cittadinanza dello Stato aderente all'Unione Europea;
 c) di avere la cittadinanza dello Stato _____ non aderente all'Unione Europea e di essere nelle condizioni di cui alla legge 6 marzo 1998, n. 40, art. 38, comma 6, (straniero titolare della carta di soggiorno c/o straniero regolarmente soggiornante iscritto nelle Liste di Collocamento oppure che esercita una regolare attività di lavoro subordinato o di lavoratore autonomo;

- 2 a) di avere la residenza nel Comune di Genazzano da almeno due anni dalla data del presente bando;

- 3 a) di non essere titolare esso stesso né altro componente il proprio nucleo familiare del diritto di proprietà, uso, usufrutto, abitazione su di un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare nell'ambito del Comune cui si riferisce il presente bando e nel Comune di residenza qualora diverso da quello in cui si svolge l'attività lavorativa;

- b) di non essere titolare dei diritti di cui al precedente capoverso sui beni patrimoniali ubicati in qualsiasi località del territorio nazionale, il cui valore complessivo non superi quello stabilito ai sensi dell'art. 21 del Regolamento regionale 20 settembre 2000 n. 2;;
- 4 di non avere esso stesso né altro componente il proprio nucleo familiare avuto precedente assegnazione in locazione ovvero in proprietà di alloggio realizzato con contributi pubblici e di non aver goduto di finanziamento agevolato in qualunque forma concesso dallo Stato e da Enti Pubblici, sempre che l'alloggio non sia utilizzabile o sia perito senza dar luogo al risarcimento del danno o sia stato espropriato per pubblica utilità;
- 5 che il reddito annuo complessivo del nucleo familiare, per l'anno 2008 è stato di € _____ non superiore, pertanto, al limite per l'accesso all'edilizia residenziale pubblica destinata all'assistenza abitativa stabilito dalla Regione Lazio e vigente al momento della pubblicazione del presente bando.
- 6 di non avere esso stesso né altro componente il proprio nucleo familiare, ceduto in tutto o in parte, fuori dai casi previsti dalla legge, l'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione semplice oppure non aver occupato senza titolo un alloggio di edilizia residenziale pubblica destinato all'assistenza abitativa.
- 7 di partecipare al bando autonomamente rispetto al nucleo familiare di appartenenza, in quanto
- => figlio/a coniugato;
- => nubendo che, alla data di pubblicazione del bando o alla data delle successive graduatorie semestrali ha effettuato le pubblicazioni di matrimonio e lo contrarrà prima dell'assegnazione dell'alloggio;
- => persona sola con almeno un figlio fiscalmente a carico.
- 8 disagio abitativo del nucleo familiare richiedente (per disagio abitativo si intende la collocazione, al momento della presentazione della domanda, in alloggi impropri o antigenici o con barriere architettoniche o provvisori o inadeguati)
- 9 disagio sociale o socio-sanitario che può consistere alternativamente nella presenza nel nucleo di:
- persona con problemi sociali e/ o sanitari limitanti l'autonomia personale documentati dai Servizi Sociali del Comune o della Asl;;

portatore di handicap: si considera tale, colui che presenta una menomazione fisica, psichica o sensoriale stabilizzata o progressiva, che è causa di difficoltà di apprendimento, di relazione o di integrazione lavorativa e tale da determinare un processo di svantaggio sociale o di emarginazione (con grado di invalidità certificato pari almeno al 67%);

adulto singolo con minore/i a carico;

maggiorenne istituzionalizzato e/o incluso in specifico progetto socio. riabilitativo, e/o ospite di comunità terapeutica o di accoglienza con problemi sociali documentati;

vittima di accertati maltrattamenti o violenza sessuale all'interno del nucleo familiare;

10 nucleo seguito dal servizio sociale Comunale

L'Amministrazione comunale effettuerà controlli rispetto alla veridicità delle dichiarazioni rese. Eventuali dichiarazioni false saranno perseguite ai sensi di legge e comporteranno la decadenza dalla graduatoria.

DATI RELATIVI AI CRITERI DI ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO.

Il sottoscritto dichiara, altresì, sotto la propria responsabilità (barrare le caselle che interessano):

a)	<input type="checkbox"/>	che il reddito annuo complessivo del nucleo familiare, per l'anno 2008 è stato di € _____ non superiore, pertanto, al limite per l'accesso all'edilizia residenziale pubblica destinata all'assistenza abitativa stabilito dalla Regione Lazio e vigente al momento della pubblicazione del presente bando
b)	<input type="checkbox"/>	nucleo familiare con un minore a carico
c)	<input type="checkbox"/>	nucleo familiare con due minori a carico
d)	<input type="checkbox"/>	nucleo familiare con più di due figli a carico,
e)	<input type="checkbox"/>	portatore di handicap superiore al 67% o con grave patologia comportante l'invalidità permanente
f)	<input type="checkbox"/>	genitore solo con figlio/ i minori/ i a carico
g)	<input type="checkbox"/>	soggetto privo di risorse parentali (senza familiari, con familiari totalmente incapaci o impossibilitati)

h)	<input type="checkbox"/>	soggetto in grave stato di emarginazione e di scadimento psico-fisico assistito dai servizi pubblici
i)	<input type="checkbox"/>	soggetto con problemi di ordine psico-sociale incluso in specifico progetto socio-riabilitativo istituzionalizzato e non
l)	<input type="checkbox"/>	alloggi impropri: comprende tutte le situazioni alloggiative presso istituti, strutture di appoggio, alberghi, gestite e/ o disposte dal Servizio Pubblico e debitamente certificate; nonché baracche, cantine, garage ecc
m)	<input type="checkbox"/>	alloggio antigienico: (certificato dal Comune o dalla dalla Asl)
n)	<input type="checkbox"/>	alloggio con barriere architettoniche (certificato dal Comune o dalla ASL); ovvero alloggi che presentino barriere architettoniche da riferirsi al soggetto che presenti la domanda o altro componente del nucleo familiare
o)	<input type="checkbox"/>	alloggi provvisori: comprende tutte le situazioni alloggiative con caratteristiche di provvisorietà o temporaneità
n)	<input type="checkbox"/>	alloggio inadeguato (certificato dal Comune o dalla ASL)
o)	<input type="checkbox"/>	perdita dell'alloggio per provvedimento di sfratto o per morosità del pagamento del canone dovuta a disagio socio-economico

Dichiara di aver barrato n. _____ caselle.

La sottoscrizione del seguente modulo autorizza il trattamento dei dati personali a norma del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i.

Firma _____

Allega fotocopia documento d'identità