

Pubblicare dal

Prot 3124

9 settembre al  
9 ottobre 2015

DISTRETTO SOCIO SANITARIO

DISTRETTO



Comune di MANDELA

SETTORE \_\_\_\_\_

## AVVISO

### PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI A SOSTEGNO DELL'EMERGENZA ABITATIVA

In esecuzione alla Determinazione Dirigenziale n. 92 del 08-9-15 è indetto bando per la concessione di contributi economici a sostegno dell'emergenza abitativa, a fronte dei finanziamenti regionali riconosciuti al Distretto Socio Sanitario RM G3.

Possono inoltrare domanda per il riconoscimento del beneficio di cui sopra coloro che sono in possesso dei requisiti:

- 1) cittadinanza italiana o di uno Stato aderente all'Unione Europea;
- 2) cittadinanza di uno Stato non aderente all'Unione Europea ed in possesso di permesso di soggiorno o carta di soggiorno ai sensi della Legge 6 marzo 1998 n. 40 e del Decreto Legislativo 25 luglio 1998 n. 286 e successive modifiche ed integrazioni ;
- 3) residenza nel Comune di Mandela da almeno cinque anni alla data di pubblicazione del presente avviso;
- 4) appartenere ad un nucleo familiare i cui componenti non sono titolari di diritti di proprietà, usufrutto, uso su una abitazione nel territorio nazionale, né assegnatari di alloggio di edilizia popolare;
- 5) nessun componente ha occupato abusivamente immobili di edilizia popolare;
- 6) intestatario di un contratto di locazione di unità immobiliare, ad uso abitativo regolarmente registrato e nel quale si risiede, di durata non inferiore ad anni uno (sono esclusi i conduttori di alloggi appartenenti alle categorie catastali A/1, A/7, A/8 e A/9);

7) trovarsi nella condizione di cassa integrazione, mobilità, licenziamento ed iscritto al Centro per l'Impiego, chiusura dell'impresa registrata alla CCIAA, disoccupato da lungo periodo (almeno da 24 mesi);

8) reddito ISEE, dell'intero nucleo familiare, non superiore a € 10.000,00, relativo all'anno ...*Tolly*... desunto dalla dichiarazione rilasciata ai sensi del D.P.C.M. del 5 dicembre 2013 n. 159.

Si procederà alla formazione di un'unica graduatoria distrettuale, con erogazione dei contributi agli aventi diritto, fino ad esaurimento fondi riconosciuti al Distretto Socio Sanitario RM G3.

La domanda di partecipazione deve essere compilata sull'apposita modulistica e redatta ai sensi del D.P.R. 445/2000, con allegata certificazione richiesta, dovrà pervenire entro il ...*9 ottobre 2015*... presso gli Uffici ..... del Comune di *MADEIRA* siti in *P.ZZA EUROPA UNITA 1*

Il presente avviso con modello di domanda può essere scaricato sul sito istituzionale <http://www.comune.tivoli.rm.it/> nonché disponibile c/o gli Uffici ..... del Comune di *MADEIRA*

Il Sindaco/Dirigente

Distretto RM/G3

Scadenza \_\_\_\_\_

Al Comune di \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Oggetto: Domanda di ammissione al contributo economico a sostegno dell' "Emergenza Abitativa"

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, tel/cellulare  
(obbligatorio) \_\_\_\_\_ trovandosi nelle condizioni di cui all'avviso pubblico

### CHIEDE

Di essere ammesso al contributo economico a sostegno dell'emergenza abitativa.

**A tale scopo , ai sensi del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità dichiara di essere:**

- 1) cittadino italiano o di uno Stato aderente all'Unione Europea;
- 2) cittadino di uno Stato non aderente all'Unione Europea ed in possesso di permesso di soggiorno o carta di soggiorno ai sensi della Legge 6 marzo 1998 n. 40 e del Decreto Legislativo 25 luglio 1998 n. 286 e successive modifiche ed integrazioni ;
- 3) residente nel Comune di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
- 4) di appartenere a nucleo familiare i cui componenti non sono titolari di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su territorio nazionale, alloggio di edilizia popolare;
- 5) che nessun componente ha occupato abusivamente immobili di edilizia popolare;
- 6) intestatario di un contratto di locazione di unità immobiliare, ad uso abitativo regolarmente registrato e nel quale si risiede, di durata non inferiore ad anni 1 (uno); sono esclusi i conduttori di alloggi appartenenti alle categorie catastali A/1, A/7, A/8 e A/9;

- 7) Di trovarsi in una delle seguenti condizioni  
(Contrassegnare con una X le condizioni che ricorrono)

**Situazione alloggiativa**

	• Nuclei familiari interessati da provvedimento di sfratto esecutivo e/o di rilascio dell'immobile
	• Nuclei familiari sul cui alloggio è pendente un procedimento dinanzi all'A.G. per sfratto
	• Soggetti conduttori dell'alloggio in situazione di morosità tale da esporre la famiglia a rischi di sfratto

**Situazione reddituale**

	Isee compreso da €1,00 a € 2.500,00
	Isee compreso tra € 2.500,01 ed € 5.000,00
	Isee compreso tra € 5.000,01 ed € 7.500,00
	Isee compreso tra € 7.500,01 ed € 10.000,00
	Isee ZERO * ( è equiparato al massimo reddito previsto)

**Situazione familiare**

• componenti il nucleo familiare	N ___
----------------------------------	-------

**Ulteriori requisiti**

• minore presente nel nucleo familiare	N.
• persona ultrasessantacinquenne presente nucleo familiare	N.
• persona diversamente abile presente nel nucleo con grado di invalidità fino al 74%	N.
• persona diversamente abile presente con grado di invalidità compresa tra l'75% ed il 100%	N.
• in condizione di cassa integrazione, mobilità, licenziamento ed iscritto al centro impiego, chiusura dell'impresa registrata alla CC.IAA., disoccupato da lungo periodo ( almeno da 24 mesi)	<b>Specificare</b>
• Famiglie monogenitoriali con minori a carico	

8) il proprio nucleo familiare è composto:

N.	COGNOME e NOME	GRADO PARENTELA	LUOGO E DATA NASCITA	% INV.TA'	INDENNITA' ANNUA	REDDITO DA LAVORO (*)	IMPORTO ANNUO
					€	<input type="checkbox"/> SALTUARIO <input type="checkbox"/> REGOLARE	€
					€	<input type="checkbox"/> SALTUARIO <input type="checkbox"/> REGOLARE	€
					€	<input type="checkbox"/> SALTUARIO <input type="checkbox"/> REGOLARE	€
					€	<input type="checkbox"/> SALTUARIO <input type="checkbox"/> REGOLARE	€
					€	<input type="checkbox"/> SALTUARIO <input type="checkbox"/> REGOLARE	€

(\*) CONTRASSEGNARE CON X IL CASO CHE RICORRE

### Controlli e decadenza dai benefici

Si è a conoscenza che ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000, verranno effettuati controlli anche a campione per verificare la correttezza e veridicità delle dichiarazioni rese, prima/contestualmente/successivamente all'erogazione dei benefici.

Determinano la decadenza dai benefici economici:

- la NON veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese
- il venir meno di uno dei requisiti richiesti per l'ammissione al beneficio

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

FIRMA  
\_\_\_\_\_

### Si allega la documentazione

- Certificazione ISEE riferita alla situazione reddituale;
- Documentazione comprovante lo stato di emergenza abitativa (ordinanza, convalida di sfratto, il giudizio dinanzi A.G. , morosità);
- Documentazione ritenuta utile ai fini dell'attribuzione del punteggio per i criteri di valutazione (certificazione di invalidità, decreti di affidamento minori, ecc....);
- Fotocopia documento riconoscimento avente corso di validità .

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di essere stato informato che i dati raccolti nella presente domanda di iscrizione e quelli allegati saranno acquisiti e utilizzati per fini istituzionali del Comune di \_\_\_\_\_, in applicazione del D. Lgs n.196/2003 (tutela della privacy).

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

FIRMA  
\_\_\_\_\_

**ISTRUTTORIA  
RISERVATO ALL'UFFICIO**

**Situazione alloggiativa**

Nuclei familiari interessati da provvedimento di sfratto esecutivo e/o di rilascio dell'immobile	<b>punti 10</b>	
Nuclei familiari sul cui alloggio è pendente un procedimento dinanzi all'A.G. per sfratto	<b>punti 8</b>	
Soggetti conduttori dell'alloggio in situazione di morosità tale da esporre la famiglia a rischi di sfratto	<b>Punti 6</b>	

**Situazione reddituale**

Valore ISEE del nucleo familiare

ISEE compreso da €1,00 a € 2.500,00	<b>Punti10</b>	
ISEE compreso tra € 2.500,01 ed € 5.000,00	<b>punti 8</b>	
ISEE compreso tra € 5.000,01 ed € 7.500,00	<b>punti 6</b>	
ISEE compreso tra € 7.500,01 ed €10.000,00	<b>punti 4</b>	
<b>ISEE ZERO</b>	<b>punti 4</b>	

**Situazione familiare**

Per ogni componente il nucleo familiare	<b>punti 1</b>	
---	--------------------	--

**Ulteriori requisiti**

• Per ogni minore presente nel nucleo familiare	<b>punti 2</b>
• Per ogni persona ultrasessantacinquenne presente	<b>punti 5</b>
• Per ogni persona diversabile presente con grado di invalidità fino al 74%	<b>punti 1</b>
Per ogni persona diversabile presente con grado di invalidità compresa tra l'75% ed il 100%	<b>punti 3</b>
• Famiglie monogenitoriali con minori a carico	<b>punti 4</b>

NOTE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_