

OGGETTO: Richiesta di ospitalità temporanea in alloggio di proprietà Comunale destinato a esigenze di ricovero.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ e residente nel Comune di _____,
in Via _____ Telefono _____

CHIEDE

ai sensi dell'art 3 del Regolamento Alloggi di Proprietà Comunale destinati all'ospitalità di ricovero – ospitalità temporanea, approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n° 86 del 25/10/2004, di essere ospitato temporaneamente in alloggio di proprietà Comunale destinato a esigenze di ricovero in un alloggio di emergenza.

A tal proposito, consapevole che le dichiarazioni mendaci oltre ad essere perseguite penalmente ai sensi dell'art 76 del DPR 445/00, comportano la perdita di qualunque diritto illecitamente maturato, con l'esclusione dalla graduatoria per il ricovero presso alloggi di ospitalità temporanea

DICHIARA

Di trovarsi nella seguente condizione:

SITUAZIONE ABITATIVA (è ammessa una sola risposta)

- Essere in possesso di Provvedimento esecutivo con sfratto già fissato (deve esserci l'indicazione ultimo accesso nell'intimazione consegnata dall'ufficiale giudiziario) o eseguito (allegare copia);**
- Essere in possesso di Provvedimento di sfratto in corso, pertanto deve esserci almeno la convalida da parte del giudice e non basta la semplice citazione in giudizio (allegare copia);**
- Non avere fissa dimora, ossia essere privo di abitazione (deve essere verificabile ed indicato nella relazione dall'assistente sociale di riferimento);**
- Essere appena uscito da Comunità, o altra struttura di recupero o detentiva (deve essere indicato nella relazione dall'assistente sociale di riferimento);**

Settore 1 – Affari Generali, Personale, Servizi alla Persona

- Essere stato temporaneamente ospitato da terzi (amici, conoscenti, ecc.), ma in procinto di essere espulsi (deve essere verificabile ed indicato nella relazione dall'assistente sociale di riferimento);
- Risiedere presso il nucleo familiare di origine, ma in procinto di essere espulso (deve essere verificabile ed indicato nella relazione dall'assistente sociale di riferimento);
- Essere stato espulso dal nucleo familiare di origine (deve essere verificabile ed indicato nella relazione dall'assistente sociale di riferimento);

SITUAZIONE REDDITUALE (è ammessa una sola risposta)

- Il reddito del mio nucleo familiare è inferiore al minimo vitale di cui al Regolamento Comunale atto di CC 69/96 (allegare attestazione ISEE inferiore a 4.344,23 €);
- Il reddito del mio nucleo familiare è inferiore 10.000 € (allegare attestazione ISEE);

CARATTERISTICHE DEL NUCLEO FAMILIARE

- Il mio nucleo familiare è composto dalle seguenti persone (indicare tutti i componenti del proprio nucleo familiare oggetto della presente richiesta ad iniziare dal dichiarante):

1) _____ (dichiarante)

2) _____

3) _____

4) _____

5) _____

6) _____

7) _____

8) _____



Città di Gallarate

Settore 1 – Affari Generali, Personale, Servizi alla Persona

- Il** mio nucleo familiare è monogenitoriale (nel certificato di stato di famiglia deve risultare che si è nubili o celibi, legalmente separati, divorziati, vedova/o, oppure deve esserci un provvedimento di affido esclusivo del Tribunale dei minori) con presenza di figli minori conviventi (allegare documentazione);
- All'interno** del mio nucleo è presente un minore convivente con decreto di affido al Comune emesso dal tribunale per i minori;
- All'interno** del mio nucleo familiare sono presenti almeno due figli minorenni;
- All'interno** del mio nucleo familiare è presente un solo figlio minorenne;
- IL** mio nucleo familiare è composto solo ed esclusivamente da persone con età maggiore di 65 anni;
- All'interno** del nucleo familiare è presente una persona ultrasessantacinquenne;
- All'interno** del mio nucleo familiare è presente una persona con invalidità superiore al 66% (allegare certificato invalidità);
- All'interno** del mio nucleo familiare è presente una persona affetta da gravi patologie (es. patologie oncologiche; psichiatriche, ecc.), anche se non è stato riconosciuto un grado di invalidità superiore al 66% (allegare documentazione medica);
- IL** mio nucleo familiare è composto solo da persone con età inferiore a 65 anni e senza figli minori.

Con la presente si dichiara inoltre di aver preso visione dello schema di attribuzione di punteggio, previsto dalla deliberazione del CC n°86 del 25/10/2004 (allegato alla presente) e di autorizzare il trattamento dei dati personali per le sole finalità necessarie per la gestione dell'istanza, ai sensi dell'art 23 del Dlgs 196/2003.

DATA _____

(firma) _____

allegare per tutti i componenti del nucleo familiare:

- copia documenti d'identità, codici fiscali e per i cittadini che provengono da paesi non appartenenti alla Comunità europea i permessi di soggiorno in corso di validità;
- ISEE del nucleo familiare aggiornato;
- Documenti attestanti le condizioni indicate (provvedimenti di sfratto; certificati d'invalidità, ecc.)