

DISTRETTO DI GALLARATE - UFFICIO DI PIANO



Ambito distrettuale di Gallarate: comuni di Cairate (capofila), Albizzate, Cairate, Cassano Magnago, Cavarate con Premezzo, Jerago con Orago, Oggiona con S. Stefano, Samarate, Solbiate Arno

Ambito distrettuale di Semma Lombardo: comuni di Semma Lombardo, Arzago Seprio, Desemio, Cascate al Campo, Casorate, Ferno, Soanica, Lonate Pozzolo, Vizzola Ticino

Consorzio Cooperativo Sociale società cooperative On us. Atto Associazione Italiana Incontrare il bene sulla base della legge locale APS, Cooperativa della cultura, Unione Nazionale cooperative sociali e Cirius Assor insieme dal 2000 della struttura sociale cooperativa sociale On us. Insieme società cooperative sociali On us. Naturat cooperativa sociale a.l. Alodis società cooperative sociale. Naturat società cooperative sociale Cirius

www.oltrelacrisi.org | info@oltrelacrisi.org

BANDO AD EVIDENZA PUBBLICA PER INTERVENTI IN TEMA DI EMERGENZA ABITATIVA DA REALIZZARSI NELL'AMBITO DEL PROGETTO "REVOLUTIONARY ROAD – OLTRE LA CRISI".

DOMANDA DI ADESIONE

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome)

.....

- sesso M F

codice fiscale.....

nato/a ail.....

residente in vian.....

cittadinanza

telefono.....; e-mail:

CHIEDE

un contributo economico finalizzato a:

- Pagamento dei canoni di locazione arretrati/oneri accessori pari ad €al fine di prevenire lo sfratto per morosità;

- Stipula di un nuovo contratto di locazione pari ad €a seguito di sfratto eseguito in data.....;
- Altre gravi necessità alloggiative: elencare.....pari ad €.....

DICHIARA

- a) di essere residente nel Comune di
- b) di possedere la cittadinanza
- c) di essere titolare di carta di soggiorno o in possesso di permesso di soggiorno in corso di validità;
- d) di trovarsi in una delle seguenti condizioni:

rilascio dell'alloggio a seguito di ordinanza, sentenza esecutiva o verbale di conciliazione, ovvero a seguito di altro provvedimento giudiziario o amministrativo per i quali sia decorso, al momento della presentazione della domanda, il termine fissato per il rilascio, ovvero sia già stato notificato l'atto di precetto ai fini dell'esecuzione o sia in possesso di titolo esecutivo di sfratto, ma non sia decorso il termine fissato per il rilascio;

abitazione impropria intesa anche come dimora presso strutture di assistenza o beneficenza legalmente riconosciute, dimora in strutture di tipo alberghiero a carico delle amministrazioni comunali, ovvero in locali inabitabili;

morosità dimostrata per la quale si prefigura il rischio di sfratto.

- e) che il proprio nucleo familiare anagrafico è composto da:

GRADO DI PARENTELA	C O G N O M E E N O M E	LUOGO E DATA DI NASCITA

- f) di essere in possesso di un ISEE ORDINARIO pari ad eurocome risultante da attestazione INPS Protocollodel (ISEE massimo fino ad euro 10.000);
- g) di non essere titolare, in via esclusiva, del diritto di proprietà o di altri diritti reali di godimento su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare nel territorio nazionale e all'estero (così come previsto dall'art. 7 del R.R. n. 3 del 8/3/2019)

- h) di impegnarsi a partecipare a politiche attive del lavoro e ad altre misure nell'ambito del progetto Revolutionary Road;
- i) di acconsentire alla propria "profilazione – Revolutionary Road" dal cui esito dipenderà l'ammissione in graduatoria;
- j) di impegnarsi a sottoscrivere il "Progetto" redatto dal Servizio Sociale Professionale del Comune di appartenenza, mirato al superamento della problematica abitativa;
- k) di essere moroso per il mancato pagamento di n.....mensilità del canone e oneri accessori per un ammontare complessivo pari ad euro.....(fino ad euro 3.000,00);
- l) di aver preso visione del bando e di accettarne integralmente le condizioni;

DICHIARA ALTRESI'

di essere a conoscenza che il Servizio Sociale Comunale effettuerà controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese adottando, nel caso di accertata non veridicità, i provvedimenti conseguenti, a norma di legge (D.P.R. 445/00);

SI IMPEGNA A

segnalare al Servizio Sociale, dopo la presentazione della domanda, ogni variazione che possa comportare la decadenza del diritto al beneficio;

AUTORIZZA

in caso di concessione del contributo, la liquidazione dello stesso a favore di:

PROPRIETARIO DELL'ALLOGGIO:

NOMINATIVO.....
 RESIDENZA.....
 C.F./P.IVA.....
 IBAN.....

ALTRO:

DESCRIZIONE.....
 RESIDENZA.....
 C.F./P.IVA.....
 IBAN.....

Si allegano:

- Copia documento di identità del richiedente e codice fiscale dei membri del nucleo familiare;
- Copia carta o permesso di soggiorno validi dei membri del nucleo familiare;
- Copia contratto di locazione valido e registrato;
- documenti a dimostrazione del debito relativo agli arretrati del canone di locazione e oneri accessori;

- certificazione proprietà immobiliari per tutti i componenti del nucleo *oppure* autocertificazione proprietà immobiliari ai sensi del D.P.R. 445/2000, nei casi ivi previsti;
- altro _____ .

In applicazione degli articoli da 12 a 15 e 22 del Regolamento dell'Unione Europea 2016/679, del D.Lgs. 196/2003 e del D.Lgs. 101/2018 si informano gli interessati relativamente ai dati personali trattati.

Titolare del trattamento dati e Responsabile della protezione: Comune di Gallarate – posta elettronica certificata: protocollo@pec.comune.gallarate.va.it – telefono 0331 754111. I dati, provenienti da qualsiasi fonte, sono trattati per il soddisfacimento dei compiti istituzionali del Comune di Gallarate anche su richiesta dell'interessato/a e/o di terzi e nell'ambito delle previsioni normative che disciplinano l'attività comunale. I destinatari dei dati personali sono il Comune di Gallarate e gli altri soggetti, di norma operanti sul territorio nazionale, identificati dalle previsioni normative che disciplinano l'attività per la quale i dati sono trattati. I dati personali sono conservati in ogni formato e per il periodo consentito dalle norme che disciplinano l'attività per la quale i dati sono trattati. L'interessato/a ha diritto a richiedere al titolare del trattamento l'accesso ai propri dati, la rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione al trattamento e portabilità nei limiti delle previsioni normative e a proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Da compilare solo se la domanda è consegnata dal delegato per conto del dichiarante.

DATI ANAGRAFICI DEL DELEGATO:

Cognome.....Nome.....

Codice fiscale.....

Comune o stato estero di nascita.....Data di nascita

Residente in Via n.....

Telefono.....

IL DICHIARANTE

.....

Allegare carta di identità del delegato