



CITTA' DI TRAPANI

Provincia di Trapani

Medaglia d'Oro al Valor Civile

Allegato A

Al Comune di Trapani – Ufficio Servizi Sociali

Oggetto: Domanda di partecipazione all'Avviso Pubblico per l'assegnazione degli alloggi a canone sostenibile siti in Via Pantelleria, 45 - Complesso Residenziale Palazzina B – Trapani in favore di soggetti versanti in situazioni di fragilità socio-economica.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ Residente a _____ Indirizzo _____

C.F. _____ Tel. _____ Mail _____

Domiciliato/a (SOLO se diverso dalla residenza) in _____ Via _____

CHIEDE

Di partecipare all'Avviso Pubblico per l'assegnazione degli alloggi a canone sostenibile siti in via Pantelleria, 45 (Tp) - Complesso Residenziale Palazzina B riqualificati a valere delle risorse del P.O FESR Sicilia 2014/2020 in favore di soggetti versanti in situazioni di fragilità socio-economica

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti e che si effettueranno verifiche sulle dichiarazioni rese, ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

- I. Di aver preso visione dell'Avviso Pubblico e di accettare e rispettare incondizionatamente le disposizioni in esso previste;
2. Di appartenere alla seguente categoria di soggetti fragili:
 - ☐ Anziani in condizioni sociali ed economiche disagiate che hanno superato il 65° anno di età;
 - ☐ Soggetti sottoposti a procedimenti esecutivi di rilascio, intimati esclusivamente per finita locazione da non oltre un anno;
3. Di essere cittadino italiano o di altro Stato aderente all'Unione Europea (indicare la nazionalità)

4. Di essere cittadino di altro Stato (indicare la nazionalità) titolare di permesso di soggiorno in corso di validità rilasciato il _____ con scadenza il _____, residente in Italia da almeno 2 anni, con regolare attività lavorativa;



CITTA' DI TRAPANI

Provincia di Trapani

Medaglia d'Oro al Valor Civile

5. Di trovarsi in una delle seguenti condizioni:
- ☐ avere la Residenza anagrafica nel Comune di Trapani;
 - ☐ esercitare regolare e stabile attività lavorativa nel Comune di Trapani presso _____;
6. di NON essere titolare egli stesso e i componenti del proprio nucleo familiare del diritto di proprietà, di usufrutto o di abitazione, di un alloggio in ambito comunale, O di trovarsi in una delle seguenti condizioni:
- ☐ essere comproprietario di non più di un alloggio con terzi non appartenenti al nucleo familiare;
 - ☐ essere proprietario o comproprietario di non più di un alloggio che risulti fatiscente da certificato di non abitabilità rilasciato dal Comune o che non consenta l'accesso o l'abitabilità ad uno o più componenti del nucleo familiare che siano affetti da un handicap con problemi di deambulazione ovvero abbiano un grado di invalidità superiore al 66%;
 - ☐ essere proprietario di non più di un alloggio non idoneo alle esigenze del nucleo familiare;
7. di NON avere mai avuto assegnazioni in proprietà o con patto di futura vendita di un alloggio costruito a totale carico o con il concorso o con il contributo o con il finanziamento agevolato - in qualsiasi forma concessi - dello Stato o della Regione;
8. NON aver occupato *sine titolo* un alloggio popolare;
9. NON avere avuto procedimenti di sfratto per morosità negli ultimi 5 anni;
10. NON avere avuto condanne penali comminate con sentenza passata in giudicato, o esser state dichiarate eventuali sentenze di estinzione del reato o revoca della condanna in forza di un provvedimento dell'autorità giudiziaria e/o di riabilitazione.

DICHIARA, altresì

II. che il proprio nucleo familiare è composto da non più di quattro componenti e precisamente da:

| Cognome e Nome | Luogo e Data di nascita | Grado di Parentela | Attività lavorativa | Disabilità (se SI indicare la percentuale di disabilità/invalidità riconosciuta) |
|----------------|----------------------------|--------------------|---------------------|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |



CITTA' DI TRAPANI

Provincia di Trapani

Medaglia d'Oro al Valor Civile

12. che il **Reddito familiare complessivo annuo** attestato dall'ultima valida certificazione dei redditi relativa a tutti i componenti maggiorenni del nucleo familiare (Mod. CUD; Mod. 730; Mod. Unico) è pari a Euro _____.

Si allega:

1. Copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità;
2. Copia fotostatica del Codice Fiscale;
3. Copia dell'ultima valida certificazione dei redditi relativa a tutti i componenti maggiorenni del nucleo familiare (Mod. CUD; Mod. 730; Mod. Unico) con allegata certificazione di conformità di cui all'art. 19 D.P.R. n. 445/2000;
4. Certificazione di riconoscimenti di eventuale disabilità di uno o più componenti del nucleo familiare, con specifica della percentuale posseduta;
5. Ogni altra documentazione che si ritiene rilevante ai fini dell'assegnazione dell'alloggio.

FIRMA
