

AL COMUNE DI RIMINI
U.O. POLITICHE ABITATIVE

Via M. D'Azeglio, 13 - Rimini

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ cittadinanza _____ c.f. _____
residente a _____ in via _____ tel. _____
_____ in riferimento alla propria domanda di Edilizia Residenziale Pubblica

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti per l'accesso all'ERP contemplati nel Regolamento approvato con delibera di C.C. n. 5 del 23/02/2017 e nella delibera di Giunta Regionale n. 894 del 13/06/2016 e ss.mm.ii.

CHIEDE

la variazione del nucleo familiare richiedente l'assegnazione dell'alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica

Con riferimento alla composizione familiare indicata all'atto di presentazione della domanda richiede:

- iscrizione _____
- cancellazione _____

l'aggiornamento della condizione economica sulla base della attestazione ISE/ISEE allegata in copia alla presente con scadenza _____ i cui valori sono i seguenti: valore ISEE pari a € _____ patrimonio mobiliare pari a € _____

la variazione del proprio domicilio/residenza nel Comune di _____ in via _____ in alloggio in locazione / in proprietà composto di n. _____ vani esclusa la cucina e i servizi per un totale di mq. _____ di superficie utile riferita al solo alloggio, al piano _____ in immobile dotato/non dotato di ascensore;

NB: Qualora la nuova residenza sia in un Comune diverso da Rimini dichiara

- di svolgere attività lavorativa esclusiva o principale nel Comune di Rimini c/o _____

avendo diritto all'assegnazione di un alloggio adeguato per portatori di handicap, richiede l'inserimento della presente domanda nella graduatoria speciale contemplata all'art. 9 comma 1 del Regolamento C.C. n. 5/2017;

In relazione a quanto previsto all'art. 6 del Regolamento Comunale C.C. n. 5 del 23/02/2017, chiede il riconoscimento delle seguenti condizioni:

A-1 OBBLIGO DI RILASCIO DELL'ALLOGGIO

A-1.1 Sfratto o atto ad esso equiparato - Nucleo familiare richiedente che alla data di presentazione della domanda risiede anagraficamente in alloggio che debba essere rilasciato a seguito di

provvedimento esecutivo di sfratto convalidato dall'autorità giudiziaria competente per

finita locazione;

morosità

dichiaro che il mio nucleo familiare è in carico al Servizio Sociale da almeno un anno dalla data della presente domanda

- provvedimento esecutivo di rilascio con efficacia nei confronti dei componenti il nucleo familiare, qualora l'intestatario del contratto sia deceduto o abbia abbandonato l'alloggio (*sono escluse situazioni di occupazione abusiva mediante ingresso arbitrario e in condizioni di divieto*);
- verbale di conciliazione giudiziaria;
- ordinanza di sgombero;
- provvedimento di separazione giudiziale o di separazione consensuale omologato dal tribunale, con obbligo di rilascio dell'alloggio a favore dell'altro coniuge;
- sentenza passata in giudicato con rilascio dell'alloggio.

Provvedimento n..... del ente che ha emesso il provvedimento
..... data fissata per l'esecuzione:

A-1.2 Rilascio alloggio di servizio - Richiedenti che abitino in alloggio di servizio da rilasciarsi al datore per collocamento a riposo del richiedente o altra comprovata motivazione:

dichiarazione datore di lavoro.....data fissata per il rilascio

A-1.3 Sistemazione a seguito di sfratto e condizioni equiparate – Nucleo familiare richiedente che abbia subito un provvedimento esecutivo di rilascio, così come definito al precedente punto A-1.1, da non oltre 12 mesi dalla data di presentazione della domanda

data di esecuzione del provvedimento di sfratto o di rilascio dell'alloggio

A – 2 SISTEMAZIONE ABITATIVA REPERITA DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

A - 2.1 Sub-locazione Comune – sub-locazione di alloggi di proprietà comunale o reperiti nel mercato privato della locazione.

La condizione non è riconoscibile in presenza di morosità nel pagamento del canone di locazione e oneri accessori predeterminati dalla P.A.

A – 2.2 Sistemazione precaria – Sistemazione, da oltre sei mesi, di nuclei familiari in carico al Servizio Sociale da almeno un anno dalla data della domanda, in strutture dedicate a categorie di fragilità sociale.

Tipologia sistemazione..... procurata da.....decorrenza.....

A-3 IMPROPRIETA' ABITATIVA

A-3.1 Alloggio improprio

Sistemazione in spazi impropriamente adibiti ad abitazione da almeno due anni dalla data di presentazione della domanda risultante da certificazione anagrafica ed identificato catastalmente al foglio _____ particella _____ sub _____ classe _____

alloggio di metratura inferiore a 28 mq. (**La condizione non è riconoscibile se per il medesimo alloggio è stata rilasciata concessione in sanatoria ai sensi della normativa vigente**).

spazi appartenenti alle categorie catastali C – D - E

Particolari situazioni abitative non comprese nelle tipologie precedenti ed esistenti da almeno 12 mesi dalla data di presentazione della domanda, per le quali sia attestata la presa in carico da parte del Servizio Sociale da almeno un anno

Tipologia sistemazione.....decorrenza.....

A-3.2 Antigieneità - Residenza, da oltre dodici mesi dalla data di presentazione della domanda, in alloggio antigieneo certificato dall'AUSL.

Certificato AUSL prot. n.....del.....

Tale condizione non viene riconosciuta in caso di permanenza nell'alloggio da oltre 24 mesi dalla data di emissione del certificato di antigieneità e qualora sia accertata per il medesimo alloggio a favore di altro richiedente in un precedente aggiornamento della graduatoria erp.

A-3.3 Inidoneità immobile - Residenza in immobile e/o alloggio inidoneo a garantire normali condizioni di vita e di salute, in relazione alle condizioni personali di almeno uno dei richiedenti.

inidoneità immobile

inidoneità alloggio

inidoneità immobile e alloggio

La condizione si riconosce solo se legata alla presenza delle condizioni soggettive di cui ai successivi punti B-2.1 o B-2.2 o B-2.3 a seguito di certificato rilasciato dall'Autorità competente attivata d'ufficio.

A-4 COABITAZIONE - richiedenti che abitino con il proprio nucleo familiare in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari aventi stati di famiglia distinti e non legati da vincoli di parentele o affinità e non conviventi more uxorio.

A-5 SOVRAFFOLLAMENTO – residenza in alloggio con superficie utile abitabile di mq_____

B) CONDIZIONI SOGGETTIVE

B-1 ANZIANITA'

B-1.1 Stato di abbandono - Nucleo familiare composto da un solo anziano ultrasessantacinquenne in stato di abbandono morale e materiale.

presenza di figli; attestazione di stato di abbandono rilasciata dal Tribunale di..... in data.....

assenza di figli; la condizione dovrà essere comprovata dai competenti Servizi Pubblici attivati d'ufficio

B-1.2 Ultrasessantacinquenne - Nucleo familiare composto esclusivamente da

persona/e che abbiano superato i 65 anni;

persona/e che abbiano superato i 65 anni con minori o maggiorenni portatori di handicap a carico

coniugi o conviventi more uxorio di cui uno ultrasessantacinquenne e l'altro non svolge attività lavorativa

B-1.3 Ultrasessantenni – Presenza nel nucleo familiare di n..... persone ultrasessantenni, con anzianità di residenza con il richiedente di almeno 3 anni.

B-2 INVALIDITA'

B-2.1 Presenza nel nucleo familiare richiedente di uno o più persone portatrici di handicap con riduzione permanente della capacità lavorativa superiore a 2/3.

Per gli invalidi del lavoro il punteggio verrà assegnato su attestazione di invalidità secondo il T.U. ex D.P.R. 1124/65 a partire da un minimo del 34%. E' equiparata ad una invalidità del 100% la certificazione che attesta lo stato di cieco assoluto e sordomuto.

1° cognome/nome.....perc.....% certificato dadata seduta.....

2° cognome/nome.....perc.....% certificato dadata seduta.....

3° cognome/nome.....perc.....% certificato da data seduta.....

B-2.2 Presenza nel nucleo familiare richiedente di

n..... persone cui è stata riconosciuta indennità di accompagnamento;

n..... minori di anni 18 in condizione di handicap con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie della sua età riconosciute ai sensi delle vigenti normative.

B-2.3 Presenza nel nucleo familiare richiedente di n.....persone anziane ultrasessantacinquenni certificate non autosufficienti dalla competente U.V.G.:

Cognome Nomevalore BINA.....

Cognome Nomevalore BINA.....

B-3 PRESENZA DI MINORI

B-3.1 Minori - Nucleo familiare con n.....minori a carico:

B -3.2 Adulto convivente anagraficamente con figlio/i a carico fiscale di età non superiore a 26 anni (**La condizione non è attribuibile quando sussista convivenza con terze persone non legate da vincoli di parentela e affinità**).

C – CONDIZIONI ECONOMICHE

C – 1 Punteggio ISEE per condizioni economiche di svantaggio (ISEE non superiore ad € 15.000)

calcolato con valori in euro sulla base del valore ISEE desunto dalla attestazione INPS.

In presenza di nuclei monogenitoriali con figli minori ai fini della valutazione della condizione economica del nucleo familiare di fa riferimento al valore ISEE per prestazioni agevolate rivolte a minorenni.

C- 2 **Lavoratori colpiti dalla crisi economica** – nuclei familiari con ISEE inferiore a Euro 7.500,00 che risultino:

con componenti fruanti di ammortizzatori sociali o in condizione di disoccupazione a seguito del termine della fruizione di ammortizzatori sociali da non più di due anni dalla data della domanda o con componenti che abbiano cessato negli ultimi due anni dalla data della domanda attività libero professionali o imprese registrate alla CCI.AA e che risultino in stato di disoccupazione.

C-3 Onerosità del canone di locazione - incidenza del canone di locazione annuo sul valore dell'Indicatore della Situazione Economica (ISE).

Contratto di locazione regolarmente registrato presso l'Ufficio del Registro di il al n..... con decorrenza.....e scadenza.....

Canone annuo €

dichiaro di essere in regola con il pagamento del canone di locazione.

Il punteggio non viene attribuito in caso di sfratto convalidato per morosità.

Il pagamento del Residence è equiparato al pagamento del canone di locazione qualora il richiedente sia in grado di esibire regolari ricevute fiscali.

Qualora la soluzione abitativa sia finanziata in parte dall'ente pubblico l'incidenza canone/reddito sarà quantificata sulla quota d'affitto sostenuta dal richiedente

D Anzianità di residenza –anzianità di residenza del richiedente nel Comune di Rimini con attribuzione di punti 2 per ogni giorno di anzianità di residenza a partire dal giorno successivo al compimento del 5° anno dalla data di iscrizione anagrafica.

li _____

In fede

Firma apposta dal dichiarante in presenza di _____

oppure

Annotazione estremi documento di identità allegato in copia _____