



**Al Comune di Figline e Incisa Valdarno
Servizio per le Politiche Sociali**

**RICHIESTA ASSEGNAZIONE MINI-APPARTAMENTI COMUNALI
PER ANZIANI AUTOSUFFICIENTI
(REALIZZATI PRESSO “VILLA CAMPORI” – VIALE S. F. D’ASSISI)**

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____, residente a FIGLINE E INCISA VALDARNO, Via/P.zza _____ n° _____, Tel. _____ Cell. _____ richiede l’assegnazione a tempo indeterminato di uno dei mini - appartamenti realizzati nell’immobile “Villa Campori” – Viale S.F. d’Assisi, idonei ad ospitare anziani soli o coppie di anziani, autosufficienti., in rapporto di ospitalità. A tale scopo, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA DI POSSEDERE,
ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA,
I SEGUENTI REQUISITI OBBLIGATORI:

- 1) di essere cittadino: *(barrare una sola casella)*
 - italiano
 - aderente alla Comunità Europea del seguente Stato _____
 - extracomunitario in possesso di carta di soggiorno

- 2) di essere residente nel Comune di Figline e Incisa Valdarno e/o di essere registrato all’Anagrafe del Comune come senza “fissa dimora” da almeno 3 anni

- 3) di non essere titolare del diritto di proprietà o di usufrutto o di altri diritti di godimento su immobili ubicati in qualsiasi località del territorio nazionale da almeno 5 anni

- 4) di essere pensionato, a qualunque titolo, in condizione di auto-sufficienza psico-fisica *(indicare estremi pensione)*
Ente _____ Sede _____ Categoria _____
N. certificato _____ Decorrenza _____

- 5) di avere un’età superiore a 65 anni

DICHIARA INOLTRE

SOLO IN CASO DI NUCLEO FAMILIARE COMPOSTO DA DUE PERSONE

⇒ di occupare l'immobile, per il quale potrebbe risultare assegnatario, con il seguente convivente:

nome _____ cognome _____

⇒ di essere convivente con la persona di cui sopra da almeno 3 anni

⇒ che il/la convivente è pensionato/a, a qualunque titolo, in condizione di autosufficienza psico-fisica

(indicare estremi pensione)

Ente _____ Sede _____ Categoria _____

N. certificato _____ Decorrenza _____

⇒ che il/la convivente non è titolare del diritto di proprietà o di usufrutto o di altri diritti di godimento su immobili ubicati in qualsiasi località del territorio nazionale da almeno 5 anni

Al fine della formazione della graduatoria il sottoscritto

DICHIARA

- che la Dichiarazione Sostitutiva Unica è stata sottoscritta in data _____
con scadenza il _____ attestante un Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) pari ad € _____ Punti _____
- di essere oggetto di provvedimento di sfratto da immobile ad uso abitativo in fase di esecutività o di provvedimento di separazione, omologato dal Tribunale, con rilascio dell'alloggio (*il provvedimento esecutivo di sfratto non deve essere stato intimato per inadempimento contrattuale*)..... Punti _____
- condizioni di assoluta antigienicità dell'alloggio occupato, ritenendosi tale quello sprovvisto di tutti i servizi igienico-sanitari, o di allacciamento a reti o impianti di fornitura di acqua potabile o che sia posto al piano terreno o seminterrato e con umidità permanente causata da capillarità diffusa ineliminabile se non con straordinari interventi manutentivi, da certificarsi dall'Ufficio competente della A.S.L. territoriale Punti _____
- Anziano da anni 65 fino ad anni 70..... Punti _____
- Anziano da anni 70 ed un giorno fino ad anni 80..... Punti _____
- Oltre ad 80 anni..... Punti _____
- Assenza di figli..... Punti _____
- Assenza di figli e assenza del convivente..... Punti _____
- Titolarità di un contratto di locazione presso un alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica..... Punti _____
- TOTALE Punti _____

Inoltre il richiedente

SI IMPEGNA:

- a contribuire con una quota mensile stabilita dalla Giunta Municipale in base al reddito percepito, considerando comunque ogni altro emolumento, indennità, rendita anche non soggetta ad imposte sul reddito;
- a fornire, su richiesta dell'Ufficio competente, tutta la documentazione relativa a quanto sopra dichiarato;
- a visionare il Regolamento per l'assegnazione dei mini-appartamenti e osservare quanto in esso previsto, con particolare attenzione agli oneri dell'assegnatario.

ALLEGA

- Copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità
- Carta di soggiorno in caso di cittadini extracomunitari
- Provvedimento di sfratto da immobile ad uso abitativo in fase di esecutività o di provvedimento di separazione, omologato dal Tribunale, con rilascio dell'alloggi
- Richiesta di certificazione di assoluta antigienicità dell'alloggio occupato (ritenendosi tale quello sprovvisto di tutti i servizi igienico-sanitari, o di allacciamento a reti o impianti di fornitura di acqua potabile o che sia posto al piano terreno o seminterrato e con umidità permanente causata da capillarità diffusa ineliminabile se non con straordinari interventi manutentivi) da inoltrare da parte del Comune all'Ufficio competente della A.S.L. territoriale (con allegata ricevuta di pagamento dei diritti sanitari di € 20,24 a favore dell' ASL).

Sono informato che ai sensi del D.Lgs. 196/2003 i dati personali forniti con la sopra estesa dichiarazione saranno finalizzati al procedimento cui è diretta l'istanza e che il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini dell'attivazione del procedimento.

Data _____

Firma _____

