

Oggetto: *accertamento delle proprie condizioni di disagio economico - sociale, (protocollo d'intesa per il rateizzo agevolato della morosità locativa abitativa, accordo tra l'I. A. C. P. della Provincia di Napoli – Ente gestore di alloggi E. R.P. ed il Comune di Giugliano in Campania, sottoscritto in data 7 febbraio 2017, in esecuzione della Deliberazione della Giunta Comunale n° 141 del 20 ottobre 2016).*

Il/La sottoscritto/a Cognome Nome Sesso M F
nato/a.....il.....
Codice Fiscale.....Telefono..... Fax.....
e-mail.....in relazione alla conduzione dell'alloggio di
edilizia residenziale pubblica di proprietà dell'I.A.C.P. della Provincia di Napoli, sito in Giugliano
in Campania in vian.....C.A.P.....
Provincia (.....) Isolato n° ... Scala..... Internopiano n°Legge.....
codice utente n°

di essere, con riferimento al rapporto locativo:

- Assegnatario;
- Occupante senza titolo;
- Volturante;
- Altro.....

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio del contributo e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti,

DICHIARA

quanto segue:

- di essere nato/a a..... Prov. (.....) il
- di essere in possesso della cittadinanza:

(barrare il riquadro in quale condizione il richiedente si trova)

- italiana;
- del seguente Stato *(indicare il Paese)*
appartenente all'Unione Europea;

del seguente Stato (*indicare il Paese*) non appartenente all'Unione Europea e di possedere un regolare titolo di soggiorno ai sensi del Testo Unico D. Lgs n. 286 del 25.07.1998 e ss. mm. ii;

✓ che né il richiedente, né alcun componente del nucleo familiare, indicato nell'allegata DSU e certificazione ISE ed ISEE, è titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare, nell'ambito della provincia cui si riferisce il bando, o su uno o più alloggi ubicati in qualsiasi località (ai sensi dell'art. 2 L. R. 2 Luglio 1997, n° 18);

✓ che la situazione del proprio nucleo familiare è quella risultante dalla valida DSU dichiarativa unica, **certificazione ISE** (Indicatore della Situazione Economica) **ed ISEE**, (Indicatore della Situazione Economica Equivalente), allegata alla presente domanda, e che, dunque, il reddito annuo fiscalmente imponibile del nucleo familiare è il seguente:

• **ISE** pari ad €;
.....;
(*valore in lettere*)

• **ISEE** pari ad €;
.....;
(*valore in lettere*)

✓ di trovarsi attualmente nella seguente condizione:

soggetti in stato di disoccupazione;

ultra sessantacinquenni;

nuclei familiari che indicano portatori di handicap permanente grave, di cui all'art. 3, comma 3 accertato ai sensi dell'art. 4 della Legge 5/2/1992, n° 104 la cui non autosufficienza fisica o psichica sia stata accertata dalle aziende sanitarie locali;

famiglie monoparentali con prole;

soggetti che versano in grave condizioni di difficoltà diverse da quelle sopra indicate.

Con riferimento a quanto in oggetto indicato, al fine di regolarizzare, la posizione debitoria dei canoni di locazione presso l'I.A.C.P. della provincia di Napoli – ente gestore di alloggi E. R. P.,

CHIEDE

- 1) La verifica delle proprie condizioni di disagio economico – sociale;
- 2) L'inoltro, con cortese celere sollecitudine, della verifica eseguita e la segnalazione delle condizioni di disagio economico – sociali del/la sottoscritto/a, al seguente indirizzo di posta certificata iacp.napoli@legalmail.it - Spett. le **ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI** (I.A.C.P.) AL DIRIGENTE AFIN, in Via Domenico Morelli, 75, 80121 – Napoli per

l'eventuale, concessione, al sottoscritto, sulla base delle procedure regolamentari dell'I.A.C.P., del rateizzo alle condizioni agevolate;

ALLEGA

la seguente documentazione, (*barrare i documenti trasmessi*):

- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
- per i richiedenti extracomunitari copia del titolo di soggiorno in corso di validità ai sensi del T.U. - D.lgs. n. 286 del 25.7.1998 e ss. mm. ii.;
- vigente e valida dichiarazione sostitutiva unica (D. S .U.), resa e sottoscritta dal concorrente, ai sensi del D. P. C.M. n. 159/13 e s. m. ed i., ai sensi della nuova disciplina, introdotta dal Decreto Ministero del Lavoro e delle politiche sociali del 7 novembre 2014, a far data dal 1 gennaio 2015, debitamente compilata in ogni sua parte, per la verifica della situazione economica e patrimoniale del nucleo familiare;
- vigente e valida dichiarazione ISE ed ISEE redatta ai sensi della nuova disciplina;
- eventuale copia decreto di invalidità (*con indicazione della percentuale*);
- eventuale copia sentenza di separazione legale;
- ogni altra documentazione idonea a dimostrare le condizioni di difficoltà da accertare:
 - _____ ;
 - _____ ;
 - _____ ;
 - _____ ;
 - _____ ;
 - _____ ;
 - _____ ;
 - _____ ;
 - _____ ;
 - _____ ;

ESPRIME

il proprio consenso al trattamento dei dati personali ivi compresi quelli sensibili nel rispetto delle disposizioni di cui al D. lgs 196/2003 e contenute nell'avviso pubblico, necessari per l'istruttoria della domanda.

Resta in attesa di Vs. riscontro.

Data _____

FIRMA _____