

**RICHIESTA DI ATTESTAZIONE DELLE CONDIZIONI DI INDIGENZA
FINALIZZATA ALLA DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DI ALLOGGI SAP
(Servizi Abitativi Pubblici)**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto _____
Codice Fiscale _____
Data di nascita _____
Comune di nascita _____
Provincia di nascita _____
Stato estero di nascita _____
Cittadinanza _____
Residente a _____
Via e n. civico _____
@mail _____
Telefono _____ Cellulare _____

CHIEDE

la valutazione delle condizioni socio-economiche ed abitative del proprio nucleo familiare ai fini dell'eventuale rilascio dell'attestazione di indigenza ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento Regionale 4 agosto 2017, n. 4)

A TAL FINE DICHIARA CHE

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio 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:

1. IN MERITO ALLA SITUAZIONE ECONOMICA DEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE:

1.1. IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE PRESENTA IL SEGUENTE VALORE ISEE

Valore ISEE € _____
Nr. di protocollo attestazione _____
INPS-ISEE _____
presentata da in data _____
Tipologia di ISEE ISEE ordinario
 ISEE corrente

1.2 IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE PRESENTA IL SEGUENTE QUADRO COMPLESSIVO DELLA CONDIZIONE ECONOMICA¹

Redditi disponibili netti	Tipologia ²	Componente del nucleo familiare percettore	Importo annuo	Importo mensile
	Totale			

2. IN MERITO ALLA FRUIZIONE DI SERVIZI ED INTERVENTI DI SOSTEGNO ECONOMICO A QUALUNQUE TITOLO PERCEPITI DAL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE:

2.1. IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE HA FRUITO NELL'ANNO 2019 DEI SEGUENTI SOSTEGNI ECONOMICI:

Tipologia	Importo
<input type="checkbox"/> Assistenza economica generica	€
<input type="checkbox"/> Buono sociale (specificare)	€
<input type="checkbox"/> Canoni di locazione ed utenze domestiche	€
<input type="checkbox"/> Dote Scuola	€
<input type="checkbox"/> Banco Alimentare	€
<input type="checkbox"/> Integrazione rette	€
<input type="checkbox"/> Buoni Socio-Sanitari (specificare)	€
<input type="checkbox"/> Voucher Sociali (specificare)	€
<input type="checkbox"/> Voucher socio/sanitari (specificare)	€
<input type="checkbox"/> RDC/REI	€
<input type="checkbox"/> Assegno di maternità	€
<input type="checkbox"/> Assegno nucleo familiare numeroso	€
<input type="checkbox"/> Altro (specificare)	€
<input type="checkbox"/> Altro (specificare)	€

¹ Alla data di presentazione della richiesta di attestazione di indigenza.

² Reddito da lavoro dipendente, Reddito da lavoro autonomo, Reddito da pensione, Redditi diversi, Assegni periodici per coniuge e figli, Trattamenti assistenziali, previdenziali e indennitari non soggetti ad Irpef.

DICHIARA ALTRESÌ:

- Che in caso dell'assegnazione dell'alloggio di servizio abitativo pubblico, ai sensi dell'art. 14 del Regolamento regionale n. 4/2017, si impegna a sottoscrivere e rispettare un progetto individuale, finalizzato al recupero dell'autonomia economica e sociale, in collaborazione con i servizi sociali del Comune di residenza;
- Di essere consapevole che il mancato rispetto di quanto concordato nel progetto individuale comporterà la decadenza dall'assegnazione dell'alloggio;
- Di autorizzare il Comune di residenza e gli enti coinvolti nell'attuazione del procedimento di assegnazione dei servizi abitativi pubblici al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE N.2016/679.

Luogo

Data

Firma del richiedente

- Fotocopia carta d'identità del richiedente
- Documentazione relativa alla situazione abitativa (es: contratto d'affitto, documenti relativi ad eventuali procedure di sfratto o a situazioni di morosità dell'abitazione principale)
- Documentazione relativa alla condizione lavorativa (per ciascun componente del nucleo familiare se disoccupato) (es: lettera di licenziamento o riduzione dell'orario lavorativo, DID dichiarazione di disponibilità al lavoro, etc....)
- Documentazione relativa ad eventuali condizioni di invalidità certificate presenti nel nucleo familiare
- Documentazione relativa ad eventuali condizioni sanitarie gravi presenti nel nucleo familiare e certificate da Aziende Sanitarie e/o Ospedaliere pubbliche
- Eventuale altra documentazione che comprovi la situazione di disagio del nucleo familiare