



Comune di Monte Argentario

(Provincia di Grosseto)

58019 Porto Santo Stefano – Piazzale dei Rioni, 8 Tel 0564 81.19.71

www.comune.monteargentario.gr.it cultura@comune.monteargentario.gr.it

OGGETTO: Domanda per emergenza abitativa

Il/la sottoscritto/a _____ residente a _____

Via _____ n. _____ Tel. _____

Nato/a a _____ il _____

CHIEDE

Che venga inserito nella graduatoria per le emergenze abitative del Comune di Monte Argentario

Dichiara che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome e nome	Grado di parentela	Data di nascita	Redditi annui ultima dichiarazione

Di essere residente da **almeno 4 anni** nel Comune di Monte Argentario

Che il reddito annuo complessivo del nucleo familiare, risultante dall'ultima dichiarazione dei redditi, è di € _____

Di percepire un'indennità di accompagnamento pari a € _____ mensili;

di percepire una pensione di invalidità pari a € _____ mensili

di percepire un'ulteriore indennità o pensione sociale pari a € _____ mensile

Che nel nucleo sono presenti n. ____ minori

Che nel nucleo sono presenti n. ____ ultra75

Che nel nucleo sono presenti n. ____ soggetti affetti da disabilità grave, **(allegare certificazione dell'organo competente)**

Che il/i soggetto/i affetti da disabilità grave hanno un'età di _____

Di essere sottoposto a (barrare):

sfratto esecutivo intimato dall'Autorità Giudiziaria **non per inadempienza contrattuale** (es. a scadenza contrattuale non rinnovata)

sfratto esecutivo intimato dall'Autorità Giudiziaria per morosità dovuto a stato di disoccupazione o grave malattia di un componente del nucleo **in tal caso allegare documentazione attestante lo stato di disoccupazione o malattia;**

sfratto esecutivo intimato dall'Autorità Giudiziaria per morosità **non dovuto** a stato di disoccupazione o grave malattia di un componente del nucleo;

obbligo di rilascio dell'alloggio contenuto nel provvedimento di separazione, omologato dal Tribunale competente o sentenza passata in giudicato **in tal caso allegare provvedimento di separazione**

ordinanza di sgombero emessa da autorità aventi titolo

sgombero di unità abitative di proprietà pubblica o per pubbliche finalità

pubbliche calamità

di trovarsi nella seguente condizione:

persona sola con n. _____ figli minori a carico;

nucleo familiare per i quali sia stata segnalata dal Servizio Assistenza Sociale Territoriale una situazione di grave disagio sociale ed economico e conseguentemente alloggiativo

DICHIARA

di non essere titolare, assieme al proprio nucleo familiare, di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare sito in qualsiasi località;

di essere a conoscenza che:

1. Il periodo di emergenza abitativa potrà protrarsi per un **massimo di anni due**;
2. trascorsi tali termini **l'alloggio dovrà essere lasciato libero** da cose e persone;
3. la cessazione del periodo di emergenza abitativa comporterà la decadenza di ogni provvidenza

Deve essere allegata alla presente domanda:

- **l'ultima dichiarazione dei redditi**,
- documentazione inerente eventuale **sfratto o inagibilità** dell'alloggio.
- eventuali **certificati di invalidità**
- ogni altra documentazione attestante lo stato di emergenza abitativa

Io sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'art.76 D.P.R. 445/00, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro che i dati sopra indicati sono veritieri ed accertabili ai sensi dell'art.43 D.P.R. n.445/00.

Porto S. Stefano, li _____

Firma _____