



COMUNE DI VICENZA

SETTORE SERVIZI SOCIALI E ABITATIVI

Tel. 0444.222502-222560 - Fax 0444.222518 - email: [servsociali@comune.vicenza.it](mailto:servsociali@comune.vicenza.it)

p.g.n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Al Sig. Sindaco  
del Comune di Vicenza  
Settore Servizi Sociali e Abitativi  
C.a' Busato, 19  
36100 Vicenza**

**Oggetto: Domanda di contributo relativa al “Protocollo di intesa sull’emergenza abitativa per promuovere l’Affitto Sociale del 23.4.2014 tra Prefettura di Vicenza, Caritas Diocesana di Vicenza, i comuni di Vicenza, Bassano del Grappa, Schio, Lonigo, Valdagno - periodo 2016/2017**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_,  
a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_, residente in Vicenza, in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_;

### CHIEDE

**di partecipare alla graduatoria per l'erogazione del contributo di cui all'oggetto**

A tal fine, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false, richiamate dall'art. 76 del D.P.R 445/2000,

### DICHIARA

- di impegnarsi a versare al locatore l'eventuale quota di canone eccedente il contributo erogato e la quota delle spese condominiali, nonché il pagamento delle utenze domestiche;
- di aver preso visione dell'“Avviso per l'erogazione di contributi finalizzati a prevenire situazioni a rischio di sfratto per morosità”, approvato con determinazione dirigenziale n.1493 del 12/7/2016 e di accettarne il contenuto;
- di essere in situazione di disoccupazione involontaria o di sottoccupazione;
- che fanno parte del proprio nucleo familiare n° \_\_\_\_\_ componenti, di cui figli minori n° \_\_\_\_\_;
- nel nucleo è presente una persona con disagio psico-fisico certificato;
- che il reddito complessivo del proprio nucleo familiare relativo agli ultimi tre mesi ammonta a € \_\_\_\_\_;
- che l'ISEE del proprio nucleo familiare valido alla data odierna, relativo alla dsu prot.n. \_\_\_\_\_/201\_, è pari a € \_\_\_\_\_;

- che attualmente il canone di locazione ammonta a € \_\_\_\_\_,\_\_\_ mensili;
- che il proprio nucleo familiare si trova in stato di difficoltà per i seguenti motivi:

---

---

---

---

---

---

- di essere in possesso di un contratto di locazione regolarmente registrato ed intestato ad uno dei componenti del nucleo familiare;
- di non aver pagato alla data odierna n° \_\_\_\_\_ canoni di locazione per complessivi € \_\_\_\_\_;
- di non aver subito l'avvio di un procedimento di sfratto ovvero di avere la possibilità di documentare la disponibilità della sospensione dello stesso da parte del locatore;
- di non essere assegnatari di alloggi Edilizia Residenziale Pubblica (ERP);
- di non essere destinatario di sfratto per morosità in precedenti contratti di locazione;
- di non essere proprietari di abitazioni idonee nel territorio della Provincia di Vicenza e comunque entro il raggio di 100 km dalla propria residenza;
- di non aver ricevuto dal Comune di Vicenza, negli ultimi 24 mesi, contributi economici per il pagamento dell'affitto;
- di essere intenzionato ad aderire al progetto sociale finalizzato a superare la condizione di difficoltà economica, che sarà formalizzato successivamente con il servizio sociale professionale del Comune di Vicenza;

### COMUNICA

che il proprietario dell'immobile è il/la signor/a \_\_\_\_\_  
ovvero la ditta \_\_\_\_\_, con sede a \_\_\_\_\_,  
rappresentata dal signor \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_, in  
Via \_\_\_\_\_.

### ALLEGA

- fotocopia di un documento d'identità valido e permesso di soggiorno, se necessario;
- ultime tre buste paghe di tutti i componenti del nucleo familiare;
- movimenti di depositi riferiti agli ultimi 3 mesi con il saldo alla fine del mese precedente la data della domanda;
- copia del contratto di locazione in atto e ricevute degli ultime tre mesi pagati;
- Accordo di riduzione del canone di locazione sottoscritto dalle parti;
- Atto di impegno in merito all'affitto sociale" sottoscritto dalle parti.

Il/La sottoscritto/a, inoltre, dichiara di essere stato/a informato/a che:

- in base al d.lgs. 196/2003, i dati personali dichiarati nella domanda devono essere obbligatoriamente forniti per consentire l'erogazione della prestazione sociale richiesta; che gli stessi possono essere utilizzati dal Comune di Vicenza, anche con strumenti informatici, per finalità istruttorie correlate alla prestazione sociale richiesta; possono essere comunicati agli organi dello Stato preposti ai controlli di veridicità, nonché alle Amministrazioni certificanti ai fini dei citati controlli;
- il responsabile del procedimento è la sig.ra Maria Tognato;
- il procedimento si concluderà entro 45 giorni dalla data di scadenza della presentazione delle domande;
- in caso di inerzia degli uffici o di rigetto della domanda, potrà fare ricorso presso il competente Tribunale Amministrativo Regionale entro 60 giorni e ricorso straordinario al Capo dello Stato entro 120 giorni;
- può prendere visione degli atti che riguardano la domanda, presentando apposita richiesta agli uffici dei Servizi Sociali Territoriali;
- previa richiesta di appuntamento, potrà rivolgersi agli uffici dei Servizi Sociali Territoriali per verificare i dati dichiarati e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge;
- il responsabile del trattamento è il Direttore dei Servizi Sociali e Abitativi del Comune di Vicenza - C. à Busato, 19 - 36100 Vicenza
- che la presente deve essere presentata presso il Settore Servizi Sociali e Abitativi con le modalità ed entro la data previste dall'Avviso.

Vicenza, \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

**Spazio riservato al dipendente addetto alla raccolta della domanda**

- Attesto che la firma è stata apposta in mia presenza e che il dichiarante è stato identificato mediante l'esibizione del documento di identità: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- Attesto che la firma non è stata apposta in mia presenza e che la dichiarazione è stata raccolta unitamente alla fotocopia, qui allegata, di un documento di identità del dichiarante.
- Attesto che la dichiarazione è stata resa da persona che non sa firmare ovvero che, al momento, è impedita alla firma. Il dichiarante è stato precedentemente identificato mediante l'esibizione del documento di identità: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- Attesto che la dichiarazione è stata resa da persona diversa dall'interessato. Tale persona ha dichiarato di essere \_\_\_\_\_ (coniuge o, in sua assenza, figlio/a o, in ultima istanza, parente entro il 3° grado) dell'interessato e che questi si trova in una situazione di impedimento temporaneo, per ragioni legate al suo stato di salute. Il dichiarante è: (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_ ) il \_\_\_\_\_, residente in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_
- Il dichiarante è stato precedentemente identificato mediante l'esibizione del documento di identità: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- Attesto che la dichiarazione è stata resa e sottoscritta dal tutore dell'interessato (*vedasi copia allegata del decreto di nomina del tutore*);
- Attesto che la dichiarazione è stata resa dall'interessato con l'assistenza del curatore, che ha aggiunto la propria firma a quella dell'interessato (*vedasi copia allegata del decreto di nomina del curatore*);
- Attesto che la dichiarazione è stata resa e sottoscritta dall'amministratore di sostegno dell'interessato ovvero è stata resa dall'interessato con l'assistenza dell'amministratore di sostegno, che ha aggiunto la propria firma a quella dell'interessato (*secondo quanto previsto dal decreto di nomina dell'amministratore di sostegno, qui allegato in copia*).

Vicenza, (data) \_\_\_\_\_

Firma del dipendente \_\_\_\_\_