

Allegato 1: DOMANDA PARTECIPAZIONE MISURA 1

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PER L'ACCESSO AL FONDO REGIONALE DI CONTRASTO
ALL'EMERGENZA ABITATIVA AI SENSI DELLA D.G.R. N. 376 DEL 16/06/2025**

Il sottoscritto / la sottoscritta:	
<i>Cognome</i>	
<i>Nome</i>	
<i>C.F.</i>	
<i>Luogo di nascita</i>	
<i>Data di nascita</i>	
<i>Comune di residenza</i>	
<i>Indirizzo di residenza</i>	
<i>Telefono</i>	
<i>e-mail</i>	

CHIEDE

l'accesso al contributo di cui alla **MISURA 1**, come disciplinato dalle "Linee Guida per la disciplina del Fondo regionale di contrasto all'emergenza abitativa ai sensi della D.G.R. n. 376 del 16/06/2025" e dall' "AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI NELL'AMBITO DEL FONDO REGIONALE DI CONTRASTO ALL'EMERGENZA ABITATIVA AI SENSI DELLA D.G.R. N. 376 DEL 16/06/2025" EX D.D. N. 429 DEL 17/12/2025":
(barrare una o più opzioni di interesse)

- ☐ fino a un massimo di € 3.000,00 - in base alla parametrizzazione alla composizione del nucleo familiare come da Avviso in oggetto - a contribuire all'autonoma sistemazione o all'attenuazione del disagio abitativo;
- ☐ fino a un massimo di € 6.000,00, ad assicurare l'ospitalità temporanea, per un massimo di 12 mesi, presso strutture ricettive, strutture di accoglienza, alloggi privati;
- ☐ contribuire al pagamento fino all'80% del canone di locazione mensile relativo al nuovo contratto da sottoscrivere, fino a un massimo 24 mensilità, nonché ad assicurare il versamento di un

deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione.

per il proprio nucleo familiare composto come di seguito:

Nome	Cognome	Data di nascita	Codice Fiscale

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 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, **che tutti i componenti del nucleo familiare così come sopra indicati**, sono in possesso dei seguenti requisiti:

- cittadinanza italiana o di uno Stato dell'Unione europea ovvero condizione di stranieri titolari di permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo ai sensi del decreto legislativo 8 gennaio 2007, n. 3 (Attuazione della direttiva 2003/109/CE relativa allo status di cittadini di Paesi terzi soggiornanti di lungo periodo) o di stranieri regolarmente soggiornanti in possesso di permesso di soggiorno almeno biennale e che esercitano una regolare attività di lavoro subordinato o di lavoro autonomo ai sensi dell'articolo 40, comma 6, del decreto legislativo 25 luglio 1998, n. 286 (Testo unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero), ovvero di stranieri che, in base alla normativa statale, beneficiano di un trattamento uguale a quello riservato ai cittadini italiani ai fini dell'accesso ai servizi abitativi pubblici comunque denominati;
- residenza nella Regione Campania;
- assenza della piena titolarità sul territorio della Regione Campania del diritto di proprietà, usufrutto, uso, abitazione di un alloggio che non presenti la condizione di sovraffollamento come definita ai sensi dell'art. 1 comma 2 lett. c dell'Avviso Pubblico per il contrasto all'emergenza abitativa adottato ai sensi delle nuove "Linee guida regionali in materia di contrasto all'emergenza abitativa", approvate con Delibera di Giunta Regionale n. 376 del 16/06/2025, fatta salva l'ipotesi in cui l'alloggio debba essere rilasciato a seguito di ordinanza di sgombero emessa dall'autorità competente. Non precludono l'accesso: la nuda proprietà, le quote parziali del diritto di proprietà, usufrutto, uso, abitazione in capo ad alcuni o tutti i componenti del nucleo familiare, salvo che la somma delle stesse attribuisca all'intero nucleo familiare la piena titolarità dei diritti suddetti. Non preclude l'accesso, altresì: il diritto di proprietà dell'alloggio assegnato al coniuge per effetto di sentenza di divorzio o di separazione giudiziale o di accordo omologato in caso di separazione consensuale o in base ad altro accordo ai sensi della normativa vigente in materia. La medesima disposizione si applica, per quanto compatibile, anche nelle ipotesi di scioglimento dell'unione civile di cui all'articolo 1, commi da 22 a 26, della legge n. 76/2016;

- d. attestazione ISEE ordinaria o corrente (non è ammissibile l'ISEE ristretto, né l'ISEE minorenni, l'ISEE universitario, l'ISEE socio-sanitario) valida alla data di presentazione della domanda, il cui valore non superi l'importo di **euro 10.140,00**;
- e. non essere assegnatari in via definitiva di alloggi di edilizia residenziale pubblica.

DICHIARA inoltre,

che il proprio nucleo familiare si trova in condizione di grave disagio abitativo, determinata da una delle seguenti situazioni:

(selezionare la casella interessata)

- ☐ abita regolarmente un alloggio costituito da ambienti impropriamente adibiti ad abitazione, aventi caratteristiche tipologiche o igienico-sanitarie di assoluta ed effettiva incompatibilità con la destinazione ad abitazione, accertate e documentate dall'autorità pubblica competente;
- ☐ abita in un alloggio avente barriere architettoniche tali da determinare grave disagio abitativo, in presenza di un componente in condizione di disabilità o di non autosufficienza, ai sensi dell'Allegato 3 del DPCM n. 159/2013, certificata da struttura pubblica;
- ☐ abita in una condizione di sovraffollamento come definita nella seguente tabella:

superficie catastale dell'alloggio escluse aree scoperte o, solo in caso di assenza del valore della superficie catastale in visura, numero di vani catastali	numero di componenti del nucleo familiare
pari o inferiore a 21 mq o pari o inferiore a 1 vano catastale	2 o più persone
pari o inferiore a 32 mq o pari o inferiore a 1,5 vani catastali	3 o più persone
pari o inferiore a 42 mq o pari o inferiore a 2 vani catastali	4 o più persone
pari o inferiore a 53 mq o pari o inferiore a 2,5 vani catastali	5 o più persone
pari o inferiore a 63 mq o pari o inferiore a 3 vani catastali	6 o più persone

- ☐ abita in un alloggio che debba essere rilasciato per perdita del diritto all'abitazione nella casa coniugale per effetto di sentenza e/o omologazione di separazione giudiziale, come da documentazione allegata;
- ☐ abita in un alloggio che deve essere rilasciato a seguito di provvedimento di intimazione di sfratto con citazione per la convalida, come da documentazione allegata;
- ☐ è iscritto nel registro anagrafico delle persone senza fissa dimora del Comune;
- ☐ è ospite di strutture di accoglienza, al termine di specifici progetti personalizzati di reinserimento e in fase di dimissione da tali strutture, come da documentazione allegata;
- ☐ è vittima di comprovati episodi di violenza domestica o di reiterata violenza o di riduzione in schiavitù;
- ☐ si trova in ogni altra condizione di fragilità, vulnerabilità, rischio di emarginazione valutata dai servizi sociali territoriali o specialistici che determini una situazione di grave e permanente disagio abitativo.

DICHIARA, altresì

- ☐ che il proprio nucleo familiare è in carico al servizio sociale con uno specifico progetto condiviso volto al raggiungimento dell'autonomia, come da attestazione allegata alla presente Domanda di partecipazione (Allegato 3).
- ☐ di non percepire contributi per l'autonoma sistemazione erogati ai sensi dell'art. 9-sexies del Decreto-Legge 11 giugno 2024, n. 76 o di analoghe disposizioni normative;
- ☐ di non percepire contributi di cui al Fondo inquilini morosi incolpevoli, salvo che siano decorsi almeno 3 anni dall'erogazione del precedente contributo;
- ☐ di aver presentato richiesta anche per la Misura 2 di cui all'Avviso in oggetto;
- ☐ di essere consapevole che l'erogazione del contributo è subordinata alla verifica della sussistenza dei soprarichiamati requisiti di accesso alla misura nonché alla disponibilità di risorse atteso che, trattandosi di procedura a sportello, le istanze verranno valutate secondo l'ordine cronologico di presentazione, fino ad esaurimento delle risorse disponibili.

DICHIARA infine,

di essere consapevole che i dati personali forniti saranno trattati dal Comune di San Prisco nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, così come modificato dal D.Lgs. 101/2018, per le finalità connesse all'Avviso pubblico in oggetto;
di aver preso visione dell'allegata informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del GDPR e di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità indicate, mediante la sottoscrizione del presente atto.

Si allegano alla presente domanda i seguenti **documenti** (a pena di esclusione)

- copia fronte/retro del documento di riconoscimento in corso di validità o copia del permesso di soggiorno per cittadini non appartenenti all'UE (D.lgs. 286/98);
- attestazione ISEE ordinaria o corrente in corso di validità;
- dichiarazione che attesta la presa in carico del nucleo familiare resa e sottoscritta dai Servizi Sociali (all. 3);
- dichiarazione del proprietario dell'immobile/responsabile della struttura resa ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000 (solo nei casi di erogazione diretta ai sensi dell'art. 7 comma 7);
- ogni ulteriore documentazione idonea a dimostrare il possesso dei requisiti e delle condizioni previsti dalla Misura 1 (da indicare di seguito):

Il/La sottoscritto/a autorizza l'eventuale accredito del/dei contributo/i sul conto corrente con codice IBAN

_____ intestato a

_____ o al soggetto delegato indicato nel modello allegato alla presente.

Data _____

IL/LA DICHIARANTE

(firma leggibile)

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Decreto legislativo n. 196/2003 e del Reg.UE 679/2016, il trattamento dei dati personali forniti dai richiedenti sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza, tutelando la riservatezza ed i diritti dei candidati medesimi.

In particolare, si informa che il trattamento è finalizzato esclusivamente all'espletamento delle attività relative ALL'AVVISO PER L'ACCESSO AL FONDO DESTINATO AGLI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI, ANNUALITA' 2026. I dati saranno trattati con l'ausilio di procedure anche informatizzate e verranno conservati in archivi informatici e cartacei. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dall'avviso.

Il Responsabile per la Protezione dei Dati è:

Software Lab srl

Sede via Umberto I, 99 – 82030 Foglianise (BN)

Tel: 3393029946

Email: dpo-privacy@aslab.srl pec: aslab@pec.it

La Responsabile del procedimento, ai sensi e per gli effetti di cui alla Legge 07.08.1990, n.241 e ss.mm., è la dott.ssa Anna Merola.

INFORMAZIONI

Per eventuali ulteriori informazioni e chiarimenti è possibile rivolgersi all'Ufficio Personale del Comune di San Prisco dal lunedì al venerdì tel. 0823-790021/65.

Data

Il /La Dichiarante

(firma leggibile)