



CITTA' DI PIANO DI SORRENTO

Città Metropolitana di Napoli

(All. A)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PER L'ACCESSO AL FONDO DESTINATO AL CONTRASTO DELL'EMERGENZA ABITATIVA. ANNUALITA' 2026.

Il sottoscritto / la sottoscritta:	
Cognome	
Nome	
C.F.	
Nato\ a	
il	
Residente	
Indirizzo	
telefono	
e-mail	

CHIEDE DI BENEFICIARE DEL CONTRIBUTO:

☐ **MISURA 1 - contributo finalizzato a sostenere i nuclei familiari in condizione di grave e permanente disagio abitativo**

DICHIARA (dichiarazioni obbligatorie barrare con una X)

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, quanto segue:

- ☐ abito 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;
- ☐ abito 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;
- ☐ abito in una condizione di sovraffollamento come definita nella seguente tabella:



CITTA' DI PIANO DI SORRENTO

Città Metropolitana di Napoli

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	BARRARE CON UNA X
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	

- ☐ abito in un alloggio che deve essere rilasciato per perdita del diritto all'abitazione nella casa coniugale per effetto di sentenza e/o omologazione di separazione giudiziale;
- ☐ abito in un alloggio che deve essere rilasciato a seguito di provvedimento di intimazione di sfratto con citazione per la convalida;
- ☐ sono iscritto nel registro anagrafico delle persone senza fissa dimora del Comune;
- ☐ sono ospite di strutture di accoglienza, al termine di specifici progetti personalizzati di reinserimento e in fase di dimissione da tali strutture;
- ☐ sono vittima di comprovati episodi di violenza domestica o di reiterata violenza o di riduzione in schiavitù;
- ☐ mi trovo 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.

☐ **MISURA 2 - contributo finalizzato ad individuare una sistemazione abitativa temporanea e immediata per i nuclei familiari in condizione di provvisoria fragilità abitativa, determinata dalla necessità di abbandonare l'alloggio privato o pubblico a causa di provvedimenti di sgombero per motivi di emergenza, pericolo strutturale o altre cause di forza maggiore.**

DICHIARA

(dichiarazioni obbligatorie barrare con una X)

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, quanto segue:

il nucleo familiare richiedente, al momento della presentazione della domanda, si trova in condizione di provvisoria fragilità abitativa determinata dalla necessità di abbandonare l'abitazione per:

- ☐ motivi di emergenza;
- ☐ pericolo strutturale;
- ☐ altre cause di forza maggiore.

DICHIARA, altresì

(dichiarazioni obbligatorie barrare con una X)

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, quanto segue:

PER LA MISURA 1 e PER LA MISURA 2:



CITTA' DI PIANO DI SORRENTO

Città Metropolitana di Napoli

☐ 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 del successivo art. 2 lett. c, 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.

PER LA MISURA 1:

☐ 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;

☐ non essere assegnatari in via definitiva di alloggi di edilizia residenziale pubblica.

PER LA MISURA 2:

☐ 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 il limite di cui all'art. 17 comma 1 bis del Regolamento Regionale n. 11/2019 - "Nuova disciplina per l'assegnazione, per la gestione e per la determinazione dei canoni di locazione degli alloggi di Edilizia Residenziale Pubblica".

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di possedere tutti i requisiti di partecipazione indicati dalla normativa vigente, nonché la propria disponibilità a fornire, su richiesta, idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati.

Dichiara, infine, di essere consapevole che la presente istanza non comporta alcun onere per il Comune di Piano di Sorrento.

Data _____

IL DICHIARANTE

(firma leggibile)



CITTA' DI PIANO DI SORRENTO

Città Metropolitana di Napoli

ALLEGA:

- ☐ valido documento di riconoscimento;
- ☐ attestazione ISEE ordinaria o corrente, in corso di validità;
- ☐ dichiarazione che attesta la presa in carico del nucleo familiare, resa e sottoscritta dal Responsabile dei Servizi Sociali (solo per la Misura 1);
- ☐ 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. 4 dell'Avviso Pubblico) – **All. B**;
- ☐ ogni ulteriore documentazione idonea a dimostrare il possesso dei requisiti e delle condizioni previsti da ciascuna Misura.

Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della vigente normativa sulla privacy - Regolamento Europeo per la protezione dei dati 2016/679 (GDPR).

Data _____

IL DICHIARANTE

(firma leggibile)