



COMUNE DI
AYMAVILLE

| | |
|------------------------------|-------|
| Pratica N. | 00000 |
| RISERVATO UFFICIO PROTOCOLLO | |

**RICHIESTA DI AMMISSIONE AI BENEFICI DI CUI ALL'ART. 15 DELLA L.R. 26 .10.2007, N. 28
(EMERGENZA ABITATIVA)**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Nome e cognome: Pinco Pallino

Codice fiscale: FRGFNC72B26A326C

Nato/a: Aosta

Prov.: Aosta

il: 26/02/1972

Residente a: Morgex

Prov.: Aosta

CAP: 11017

Via/Fraz/Loc., n.: Rue du Mont Blanc, 24

Telefono: 349.1352998

Domicilio elettronico (email/PEC) francesco.fregnani@pec.it

CHIEDE

di essere ammesso/a ai benefici predetti e CONSAPEVOLE.

- delle sanzioni previste all'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 per le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti, l'uso o l'esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti a verità;
- dei controlli che l'Ente preposto è tenuto ad effettuare in conformità dell'art. 71 dello stesso D.P.R.;

SOTTO LA SUA RESPONSABILITÀ

ai sensi del combinato disposto dagli art. 46 e 47 del D.P.R.445/00 con riferimento alla data di presentazione della seguente istanza:

DICHIARA

- che il proprio nucleo familiare, come risulta dai registri anagrafici, è così composto:

| Cognome e nome | Parentela | Data di nascita | Professione o disoccupazione |
|----------------|-----------|-----------------|------------------------------|
|----------------|-----------|-----------------|------------------------------|

- di essere, egli stesso o i componenti il proprio nucleo familiare, titolare di diritti, usufrutto, uso, abitazione sull'alloggio o sugli alloggi seguenti :

| Descrizione alloggio | | | | | Titolare del diritto | |
|----------------------|-------|-----------|-----------|------------------|----------------------|-------|
| Comune | Prov. | Indirizzo | Adibito a | Sup. utile netta | Nome | Quota |

CON RIFERIMENTO ALLA SITUAZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE DICHIARA

- di trovarsi in situazione di disagio sociale per:
- improvvisa perdita di lavoro da parte dell'unico produttore di reddito del nucleo familiare, non causata dalla propria volontà;
 - disoccupazione di lunga durata, pari ad almeno un anno;
 - incapacità ad inserirsi o reinserirsi nel mondo del lavoro per problematiche ambientali o relazionali;
 - famiglia monoparentale con figli minori;
 - anziani con difficoltà ambientali o relazionali.
- che nel proprio nucleo familiare sono presenti persone con disabilità riconosciuta ai sensi della legge 104/1992

(Legge quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate):

- che nel proprio nucleo familiare sono presenti le seguenti problematiche sanitarie, debitamente documentate:
 - Donec nec justo eget felis facilisis fermentum. Aliquam porttitor mauris sit amet orci. Aenean dignissim.
- che nel proprio nucleo familiare sono presenti persone con invalidità superiore al 67%:
- di acconsentire a sottoporsi al progetto di recupero definito in accordo con il Comune e il Servizio famiglia e politiche giovanili dell'Assessorato sanità, salute e politiche sociali

CON RIFERIMENTO ALLA SITUAZIONE ABITATIVA DICHIARA

- di trovarsi nella seguente situazione abitativa (precaria o incompatibile con le condizioni del nucleo familiare):
 - Donec nec justo eget felis facilisis fermentum. Aliquam porttitor mauris sit amet orci. Aenean dignissim.
- di essere sottoposto a sfratto per:
 - finita locazione;
 - morosità;
 - altro;
 - situazioni similari allo sfratto;
- che la situazione di morosità è stata determinata dalle seguenti difficoltà economiche:
 - Donec nec justo eget felis facilisis fermentum. Aliquam porttitor mauris sit amet orci. Aenean dignissim.
- che l'atto di precetto, di cui si allega copia, gli è stato notificato in data 15/04/2024

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

- dichiara di essere informato/a ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito dei procedimenti per cui la presente domanda è resa;
- si impegna a presentare eventuali informazioni o documenti, non reperibili d'ufficio, che gli venissero richiesti o dalla Commissione esaminatrice nei modi che saranno indicati dai competenti uffici;

ALLA PRESENTE ALLEGA

- documento di identità;
- Certificazione ISE;
- Certificazione sanitaria;
- Certificazione attestante la disabilità;
- Certificazione di invalidità;
- Atto di precetto relativo allo sfratto;
- Documentazione attestante l'andamento economico dell'ultimo biennio precedente alla presente domanda:
Donec nec justo;
- Altro: Donec nec justo;

