



COMUNE DI FIGLINE E INCISA VALDARNO  
(Città Metropolitana di Firenze)

Marca da € 16,00

Prot. n. \_\_\_\_\_

**Al Comune di Figline e Incisa Valdarno  
Servizio per le Politiche Sociali**

**RICHIESTA ASSEGNAZIONE E USO DI MINI-APPARTAMENTI DI  
PROPRIETA' COMUNALE  
PER ANZIANI AUTOSUFFICIENTI  
(SITUATI IN VIALE S. F. D'ASSISI N. 1 e 5- EX VILLA CAMPORI)  
(da presentarsi improrogabilmente entro l' 11 maggio 2016 ore 13,00)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a FIGLINE E INCISA VALDARNO, Via/P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ richiede l'assegnazione e l'uso di uno dei mini - appartamenti realizzati nell'immobile "ex Villa Campori" – Viale S.F. d'Assisi, n.1. e 5, idonei ad ospitare anziani soli o coppie di anziani, autosufficienti, in rapporto di ospitalità. A tale scopo, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA DI POSSEDERE,  
ALLA DATA DI PUBBLICAZIONE DEL BANDO,  
I SEGUENTI REQUISITI OBBLIGATORI:

- 1) di essere cittadino: *(barrare una sola casella)*
  - italiano
  - aderente alla Comunità Europea del seguente Stato \_\_\_\_\_
  - extracomunitario in possesso di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (ex carta di soggiorno)
  
- 2) di essere residente nel Comune di Figline e Incisa Valdarno
  
- 3) di non essere titolare del diritto di proprietà o di usufrutto o di altri diritti di godimento su immobili ubicati in qualsiasi località del territorio nazionale e all'estero da almeno 5 anni

4) di essere in possesso di un'attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) del nucleo familiare uguale o inferiore ad € 16.000,00

5) di essere pensionato, a qualunque titolo, in condizione di auto-sufficienza psico-fisica  
(*indicare estremi pensione*)

Ente \_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

N. certificato \_\_\_\_\_ Decorrenza \_\_\_\_\_

6) di avere un'età superiore a 65 anni

#### DICHIARA INOLTRE

#### SOLO IN CASO DI NUCLEO FAMILIARE COMPOSTO DA DUE PERSONE

⇒ di occupare l'immobile, per il quale potrebbe risultare assegnatario, con il seguente convivente:

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_

⇒ di essere convivente con la persona di cui sopra da almeno 5 anni

⇒ che il convivente è cittadino:

italiano

aderente alla Comunità Europea del seguente Stato \_\_\_\_\_

extracomunitario in possesso di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo  
(ex carta di soggiorno)

⇒ che il convivente è residente nel Comune di Figline e Incisa Valdarno

⇒ che il/la convivente è pensionato/a, a qualunque titolo, in condizione di autosufficienza psico-fisica

(*indicare estremi pensione*)

Ente \_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

N. certificato \_\_\_\_\_ Decorrenza \_\_\_\_\_

⇒ che il/la convivente non è titolare del diritto di proprietà o di usufrutto o di altri diritti di godimento su immobili ubicati in qualsiasi località del territorio nazionale e all'estero da almeno 5 anni

Al fine della formazione della graduatoria il sottoscritto

#### DICHIARA

- che la Dichiarazione Sostitutiva Unica, relativa ai redditi 2014, è stata sottoscritta in data \_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_ attestante un Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) pari ad € \_\_\_\_\_

Punti \_\_\_\_\_

- di essere oggetto di provvedimento di sfratto da immobile ad uso abitativo in fase di esecutività o di provvedimento di separazione, omologato dal Tribunale, con rilascio dell'alloggio ( <i>il provvedimento esecutivo di sfratto non deve essere stato intimato per inadempienza contrattuale</i> ).....	Punti _____
- di abitare effettivamente e continuativamente in ambienti impropriamente adibiti ad abitazione, aventi caratteristiche tipologiche o igienico sanitarie (ad es. mancanza di allacciamento a reti o impianti di fornitura di acqua potabile o che sia posto al piano terreno o seminterrato e con umidità permanente causata da capillarità diffusa ineliminabile se non con straordinari interventi manutentivi) di assoluta ed effettiva incompatibilità con la destinazione ad abitazione ( <i>la condizione deve essere documentata dalle autorità pubbliche competenti</i> ).....	Punti _____
- di avere un'anzianità da anni 65 fino ad anni 70.....	Punti _____
- di avere un'anzianità da anni 70 ed un giorno fino ad anni 80.....	Punti _____
- di avere un'anzianità oltre ad 80 anni.....	Punti _____
- l'assenza di figli.....	Punti _____
- l'assenza di figli e l' assenza del convivente.....	Punti _____
- di essere titolare di un contratto di locazione presso un alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica.....	Punti _____
TOTALE	Punti _____

Inoltre il richiedente

SI IMPEGNA:

- a versare un contributo mensile stabilito dalla Giunta Municipale in base al reddito pro-capite percepito, considerato comunque ogni altro emolumento, indennità, rendita anche non soggetta ad imposte sul reddito e in base alla grandezza dell'alloggio assegnato;
- a fornire, su richiesta dell'Ufficio competente, tutta la documentazione relativa a quanto sopra dichiarato;
- a visionare il Regolamento per l'assegnazione dei mini-appartamenti e osservare quanto in esso previsto, con particolare attenzione agli oneri dell'assegnatario;
- a sottoscrivere apposito atto di concessione in uso, in bollo di € 16,00, per presa visione e accettazione nel quale saranno indicati gli obblighi e gli oneri a carico dell'assegnatario.

ALLEGA

- ❑ Copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità
- ❑ Permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (ex carta di soggiorno) in caso di cittadini extracomunitari
- ❑ Provvedimento di sfratto da immobile ad uso abitativo in fase di esecutività o di provvedimento di separazione, omologato dal Tribunale, con rilascio dell'alloggio
- ❑ Certificazione attestante che l'abitazione è in ambienti impropriamente adibiti, aventi caratteristiche tipologiche o igienico sanitarie (ad es. mancanza di allacciamento a reti o impianti di fornitura di acqua potabile o che sia posto al piano terreno o seminterrato e con umidità permanente causata da capillarità diffusa ineliminabile se non con straordinari interventi manutentivi) di assoluta ed effettiva incompatibilità con la destinazione ad abitazione.

Il sottoscritto dichiara altresì di essere informato che ai sensi del D.Lgs. 196/2003 i dati personali forniti con la sopra estesa dichiarazione saranno finalizzati al procedimento cui è diretta l'istanza e che il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini dell'attivazione del procedimento.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Note del richiedente

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Spazio riservato all'Ufficio Servizi Sociali del Comune

---

---

---

---

---

---

---

---