



COMUNE DI FIDENZA

SETTORE SOCIALE

Spazio riservato all'Ufficio

DOMANDA N. _____

DEL _____

AL DISTRETTO DI FIDENZA
c/o ACER PARMA
Via De Amicis 2 – Fidenza

DOMANDA DI AMMISSIONE AL PROGETTO AGENZIA DISTRETTUALE SOSTEGNO AUTONOMIA ABITATIVA"

Ai sensi della determinazione dirigenziale n. 697 del 9 agosto 2019

_____ sottoscritto/a _____
(cognome e nome in stampatello)

nato/a _____ provincia _____ il _____
(per gli stranieri indicare lo Stato di nascita)

cittadinanza _____ residente nel Comune di _____

Via/Piazza _____ n. _____

Cod. Fiscale _____ Telefono n. _____

Il sottoscritto **chiede** che tutte le comunicazioni inerenti alla presente domanda, siano inviate al seguente indirizzo, **impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni variazione** dello stesso, personalmente o con lettera raccomandata A.R. (*Solo se diverso dalla residenza*)

Via/Piazza _____ n° _____ CAP _____

Comune _____ (Prov. _____) Tel. n. _____

con riferimento all'avviso emanato dal Comune di Fidenza in qualità di capo fila dell'agenzia distrettuale per il sostegno all'autonomia abitativa

CHIEDE

di poter ottenere i benefici previsti dal progetto distrettuale per il sostegno all'autonomia abitativa in particolare, (*BARRARE LO STEP SCELTO*)

- step 1; (inserimento in alloggi in cui si condividono spazi comuni avendo a disposizione una camera ad uso esclusivo)
- step 2; (inserimento in percorso di co – housing)
- step 3; (inserimento in un contesto di autonomia abitativa)

e a tale fine:

D I C H I A R A

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, recante il testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

REQUISITI

- a) – di essere cittadino italiano;
 - di essere cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
 - di essere cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea, in possesso di permesso di regolare permesso di soggiorno;
- b) – di essere residente nel Comune di _____, da almeno tre anni;
- c) – che il valore ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) risultante dalle condizioni economiche del nucleo familiare, calcolato ai sensi del D.Lgs. 109/98, così come modificato dal D. Lgs 130/2000, non è superiore a € 40.000;
- d) – che egli stesso e i componenti il nucleo familiare, incluso nella Dichiarazione Sostitutiva Unica (I.S.E.), non sono titolari di diritti di proprietà (fatta salva la nuda proprietà), usufrutto, uso o abitazione su beni immobili ubicati nel territorio provinciale;
- e) – che egli stesso e i componenti il suo nucleo familiare, incluso nella Dichiarazione Sostitutiva Unica (I.S.E.), non sono titolari di assegnazione di un alloggio E.R.P.;

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali a suo carico, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. n. 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, **dichiara** di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 D.P.R. n. 445/2000 e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. già citato, fatte salve, comunque, le sanzioni penali previste dall'art. 76 (pene a carattere detentivo anche fino a 5 anni e multe).

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati da parte della Guardia di Finanza c/o gli Istituti di Credito e gli altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare, ai sensi degli artt. 4 comma 2 del D.lgs. 31.03.98 n. 109 e art. 6 - comma 3 – del D.P.C.M. 07.05.99 n. 221 e succ. modif.; che potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze.

Il sottoscritto **dichiara** di aver preso piena conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite nel relativo avviso e si impegna a produrre la documentazione che l'Acer Parma, per conto del Distretto di Fidenza riterrà necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile, nei termini e modalità richiesti.

Il sottoscritto, ai sensi del DGPR 679/2016, autorizza espressamente l'Acer Parma, per conto del Distretto di Fidenza a richiedere agli Uffici competenti, inclusi gli Uffici finanziari, ogni eventuale atto o informazione utile ai fini della valutazione della presente istanza, nonché al trattamento dei dati personali acquisiti.

DATA _____

(firma)

(Allegata fotocopia documento valido di identità del sottoscrittore)