

PINZARE I DOCUMENTI ALLEGATI

Spett.le Comune di Cagliari  
GESTIONE DEL PATRIMONIO  
ED ESPROPRIAZIONI  
Ufficio Assegnazioni  
Via Sassari n. 3 - CAP 09123

**INTEGRAZIONE ALLA DOMANDA DI ALLOGGIO PRIVO DI STANDARD ABITATIVI  
PREVISTI DALLA LEGGE REGIONALE 13/89 IN BASE ALLA DELIBERA DEL CC 114/99**

**A)**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
il .... / .... / ..... residente a ..... in Via/Piazza .....  
recapito telefonico ..... e-mail .....

**INVIA**

ad integrazione della domanda di alloggio privo degli standard abitativi Del C.C. 114/1999 presentata in  
data ..... / ..... / ..... a nome di .....

i seguenti documenti (si prega di pinzarli al modulo):

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

**B)**

Il/La sottoscritto/a coglie l'occasione per informare gli Uffici che:

(le seguenti opzioni sono da indicare solo se posteriori alla presentazione della domanda già inviata)

che il sig/la sig.ra ..... è stato/a riconosciuto/a  
affetto/a da menomazione invalidante dopo la presentazione della domanda di alloggio privo degli standard già pervenuta. Tale  
invalidità è riconosciuta dall'autorità competente e comporta una riduzione permanente nella capacità lavorativa pari a .....%  
come risulta dalla copia del certificato della A.S.L. o dalla copia della sentenza di riconoscimento di invalidità, che si allega alla  
presente domanda;

di abitare in alloggio improprio, dichiarato tale dall'autorità competente come risulta dal certificato della A.S.L. che si  
allega, in originale, alla presente domanda;

di alloggiare in locanda/casa albergo dal ..... / ..... / .....

di alloggiare in appartamento privato a spese del Comune di Cagliari dal ..... / ..... / .....

di coabitare dal giorno ..... / ..... / ..... nello stesso alloggio con i seguenti nuclei familiari:

(indicare il nome del capofamiglia e il numero dei componenti del nucleo familiare)

1. ....; numero componenti: .....

2. ....; numero componenti: .....

3. ....; numero componenti: .....

nel nucleo familiare con cui si coabita è presente il sig/la sig.ra .....  
affetto/a da patologia che contribuisce a rendere particolarmente grave la convivenza, come risulta dalla copia del certificato che  
si allega alla presente domanda;

che la suddetta coabitazione deriva dallo sfratto esecutivo del nucleo familiare del sig/della  
sig.ra .....

che l'alloggio dev'essere rilasciato a seguito di provvedimento di sfratto esecutivo convalidato da Giudice competente per finita  
locazione come risulta dalla copia di tale atto che si produce unitamente alla presente domanda;

che l'alloggio deve essere rilasciato a seguito di provvedimento di sfratto esecutivo convalidato da Giudice competente per  
morosità dovuta a gravi motivi di incapacità economica come risulta dalla copia del provvedimento di sfratto e dalla certificazione  
del Servizio Sociale che si allegano alla presente domanda;

di abitare in un alloggio che deve essere rilasciato a seguito di ordinanza di sgombero;

di abitare in un alloggio che deve essere rilasciato a seguito di provvedimento di rilascio di alloggio di servizio;

C)

### DICHIARA INOLTRE

Che il proprio nucleo familiare attualmente è così composto:

(riportare solo i membri del proprio nucleo familiare, non quelli del nucleo con cui eventualmente si coabita):

COGNOME E NOME LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA	REDDITI PERCEPITI NELL'ANNO 20__*	
		IMPORTO IMPONIBILE LORDO	DATORE DI LAVORO O OCCUPAZIONE
_____ nato a _____ il __/__/__	_____	_____	_____
_____ nato a _____ il __/__/__	_____	_____	_____
_____ nato a _____ il __/__/__	_____	_____	_____
_____ nato a _____ il __/__/__	_____	_____	_____
_____ nato a _____ il __/__/__	_____	_____	_____

\* Inserire i redditi di due anni precedenti alla presentazione della domanda

N.B. Per aver diritto ai benefici previsti per i redditi da lavoro dipendente va riportato in modo chiaro l'esatta indicazione del datore di lavoro

#### CONSENSO DEL RICHIEDENTE AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI

Il sottoscritto da il consenso al trattamento dei dati sensibili a norma del capo II, titolo III, parte I del Decreto Legislativo n.196/2003 al fine di consentire lo svolgimento delle attività istituzionali.

SI

NO

Distinti saluti.

Cagliari, .....

Firma

.....

#### ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL MODULO

- A) Inserire i dati del richiedente, avendo cura di riportare un **recapito telefonico** per le future comunicazioni del Servizio Gestione del Patrimonio ed Espropriazioni; riportare la data, o almeno l'anno, in cui è stata presentata la domanda; dichiarare la documentazione che si sta allegando avendo cura di pinzarla alla domanda stessa;
- B) Barrare le caselle SOLO SE LE SITUAZIONI RIPORTATE SONO POSTERIORI ALLA DATA DI INVIO DELLA DOMANDA DI ALLOGGIO PRIVO DEGLI STANDARD ABITATIVI DEL. C.C. 114/99;
- C) Riportare nella tabella i dati dei componenti del proprio nucleo familiare (non quelli dei nuclei con cui eventualmente si coabita) e il loro reddito (se il reddito è zero, barrare la casella); I redditi da dichiarare devono essere di due anni precedenti all'anno dell'integrazione. Nella tabella in cui è richiesto 'datore di lavoro o occupazione' è necessario scrivere il nome del datore di lavoro se si è lavoratori dipendenti, altrimenti indicare 'lavoratore autonomo';  
Compilare la parte relativa al trattamento dei dati sensibili;

**Se la dichiarazione non viene sottoscritta in presenza del dipendente addetto è necessario allegare la fotocopia di un documento di identità dell'interessato ai sensi dell'art.38 comma 3 del D.P.R.28/12/2000 n° 445**