



**Città di Eraclea**  
Città Metropolitana di Venezia

**Richiesta di accesso al fondo di solidarietà ai sensi dell'art. 47 della Legge Regionale n.39/2017, Norme in materia di edilizia residenziale pubblica.**

**All'Ufficio Casa**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ Civico \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

e – mail \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

- che il nucleo familiare ha maturato una morosità superiore a quattro mesi nel pagamento del canone di locazione o delle quote di gestione dei servizi comuni del fabbricato;
- che il nucleo familiare ha ricevuto ai sensi dell'art. 38 comma 2 della L.R. n. 39/2017, la richiesta di pagamento e costituzione in mora ai sensi dell'art. 1219 Codice Civile dall'ente proprietario;

**CHIEDE**

- ai sensi dell'art. 38 comma 3 di accedere al fondo di solidarietà di cui all'art.47 della legge;
- in caso di rigetto della presente richiesta o incapacienza del fondo stesso, di beneficiare di una proroga o una rateizzazione;

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii. per ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci ivi indicate, della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.;

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità, rilascia le seguenti:

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**  
**( art. 47 D.P.R. 28 dicembre n. 445 e ss.mm.ii.)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

DICHIARA

- di essere cittadino italiano o di uno Stato aderente all'Unione Europea regolarmente soggiornante in Italia;
- di essere immigrato Titolare di permesso di soggiorno C.E. per soggiornante di lungo periodo;
- di essere immigrato Titolare di permesso di soggiorno almeno biennale e di prestare regolare attività lavorativa nel comune di \_\_\_\_\_ ;
- di essere immigrato titolare dello status di rifugiato e dello status di protezione sussidiaria ai sensi del D.lgs. n. 3/2007;
- di essere un componente del nucleo familiare dell'assegnatario/a titolare dell'assegnazione;
- di essere l'Amministratore di sostegno/ Curatore/ Tutore dell'assegnatario/a titolare dell'assegnazione;
- che la titolarità dell'assegnazione è in capo a \_\_\_\_\_  
relativamente per l'alloggio E.R.P. sito in \_\_\_\_\_ ;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D.lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e degli art. 13 e 14 del Regolamento Europeo GDPR 2016/679, indispensabili per l'istruttoria del presente procedimento;

Il/la sottoscritto/a, ai fini dell'accesso al fondo di solidarietà di cui all'art. 47,

DICHIARA

*(barrare la casella/e per la propria situazione)*

- di essere residente nel Comune di Eraclea;
- di essere assegnatario/a di un alloggio di edilizia residenziale pubblica o di essere un/a richiedente di tali alloggi collocati in graduatoria e di avere la dimora procurata ai sensi degli artt. 44 e 46 della L.R. n. 39/2017.
- di essere in possesso dei requisiti per l'accesso all'edilizia residenziale pubblica ai sensi dell'art. 25 della L.R. n. 39/2017;
- ai sensi dell'art. 32 della L.R. 39/2017, di non essere destinatari di una comunicazione di avvio del procedimento di decadenza o provvedimento di decadenza;
- che il nucleo familiare è assistito dai Servizi Sociali del Comune a fronte di una condizione economica disagiata, oppure nel periodo intercorrente tra l'anno di riferimento della situazione reddituale considerata ai fini ISEE el'anno in corso, il nucleo familiare si è rivolto al Comune per un aiuto di tipo economico;
- che la morosità è conseguenza dello stato di disoccupazione o grave malattia del/della sottoscritto/a o di un componente del nucleo familiare;

CAUSA: \_\_\_\_\_ ;

- di essere tutt'ora in una situazione di difficoltà a provvedere al pagamento del canone o delle spese di servizi accessori, dovuta a ridotte capacità reddituale e patrimoniale del nucleo familiare;

CAUSA: \_\_\_\_\_ ;

- di aver presentato una dichiarazione ISEE (DSU) nel corso dell'anno corrente, per la quale è stata rilasciata attestazione con codice prot. INPS – ISEE- \_\_\_\_\_ ;
- che la somma dei redditi dei componenti del nucleo risultante dall'attestazione ISEE suindicata è pari a € \_\_\_\_\_ ;
- che l'Indicatore della Situazione Reddituale (ISR) risultante dall'attestazione ISEE suindicata è pari € \_\_\_\_\_ ;

- di fornire i seguenti dati patrimoniali esistenti o estinti negli ultimi 4 mesi del nucleo familiare:
- a) indicazione come da quadro FC per la compilazione della DSU, il tipo di rapporto relativo a conti correnti, conti correnti postali, conti deposito, conti di pagamento, conti bancari transitori libretti postali/bancari nominativi o al portatore;
  - b) il saldo iniziale del 4° mese antecedente alla presentazione della domanda dei rapporti suindicati;
  - c) il saldo mensile finale per ogni mese fino al 4° mese antecedente alla presentazione della domanda dei rapporti suindicati;
- di fornire i dati relativi ai consumi degli ultimi 4 mesi del nucleo familiare;
- di fornire i dati relativi a contributi, a benefici economici o altra forma di assistenza da parte di INPS o di altri enti erogatori negli ultimi 4 mesi del nucleo familiare;
- di essere consapevole che in assenza dei dati richiesti relativi all'attestazione ISEE, ai dati patrimoniali e a quelli dei consumi del nucleo familiare, non sarà possibile procedere con l'istruttoria della pratica;
- di essere consapevole che la presente richiesta non sospende l'avvio del procedimento di costituzione in mora e del conseguente procedimento di decadenza.

Di seguito, il richiedente con l'apposizione della firma è consapevole che sottoscrive e rilascia:

1. richiesta di accesso al fondo di solidarietà;
2. dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà;

**Data**

*(Compilare il campo anche in caso di firma digitale)*

\_\_\_\_\_

**Firma**

*(Compilare il campo anche in caso di firma digitale)*

\_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii., la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via canali telematici, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Tale dichiarazione è sottoscritta in mia presenza.

**Data**

\_\_\_\_\_

**Il Referente dell'Ufficio Casa**

\_\_\_\_\_

**Allegati obbligatori da presentare:**

1. per invio tramite posta o canali telematici, copia della carta d'identità del dichiarante;
2. dati patrimoniali esistenti o estinti negli ultimi 4 mesi del nucleo familiare;
3. dati relativi ai consumi degli ultimi 4 mesi del nucleo familiare;
4. dati prestazioni sociali in corso di erogazione;
5. certificazione medica rilasciata dall'ASL o equipollente;

**Città di Eraclea**  
**Città Metropolitana di Venezia**

Piazza Garibaldi n.54, cap. 30020 VE  
CF: 84002090276 - P.Iva: 00861310274

**IL COMUNE**

Tel. 0421- 234111 Fax. 0421-234150

PEC: protocollo.comune.eraclea.ve@pecveneto.it

Sito internet: <http://www.comune.eraclea.ve.it>

**L'UFFICIO**

Tel. 0421- 234191

E-mail: [ufficiocasa@comune.eraclea.ve.it](mailto:ufficiocasa@comune.eraclea.ve.it)