

Al Comune di Napoli
Servizio Politiche di Inclusione e di integrazione sociale
Via Salvatore Tommasi 19
NAPOLI
inclusione.sociale@pec.comune.napoli.it

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____
a _____, C.F. _____
_____ residente a Napoli alla via _____
_____, Municipalità _____ cell. _____
_____ e-mail _____ pec _____

Preso atto dell'Avviso Pubblico approvato con Disposizione Dirigenziale n. 63 del 19/05/2025 e accettate tutte le condizioni ivi previste,

CHIEDE

L'assegnazione di un minialloggio nel Condominio Sociale di Via San Nicola al Nilo n. 5

A tale fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole del fatto che l'Amministrazione potrà procedere ad effettuare controlli sulla dichiarazione resa e della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace

DICHIARA

- 1) **essere stato sgomberato** nel periodo intercorrente tra la data di del 13/10/2022 (ossia di approvazione delle delibere DGC 388, 389, 390 e 391 del 2022) fino al 19/05/2025 (data di approvazione dell'Avviso Pubblico);
- 2) **essere in possesso dei seguenti requisiti di ammissibilità**, stabiliti ai sensi della Deliberazione della Giunta Comunale n. 388/2022:
 - a) ☐ attestazione ISEE, in corsi di validità, non superiore a 15.000,00 Euro;
 - b) ☐ non aver condanne penali passate in giudicato per delitti non colposi a una pena detentiva non inferiore a sette anni ovvero avvenuta esecuzione della relativa pena;
 - c) ☐ non aver occupato immobile sottraendolo al godimento di altro soggetto;
 - d) ☐ assenza della titolarità del diritto di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobile ad uso abitativo nel territorio della Regione Campania;
 - e) ☐ assenza di precedenti assegnazioni o contributi per le stesse finalità, ovvero assenza di provvedimenti di annullamento;
- 3) **Presenza dei seguenti indicatori di fragilità sociale:**
 - a) ☐ Nucleo familiare composto da soli anziani (persona dai 65 anni in su);
 - b) ☐ Nucleo familiare con la presenza di ____ figli minorenni;
 - c) ☐ Nucleo familiare con uno o più componenti in condizioni di non autosufficienza, con disabilità, problematiche di salute mentale, patologie croniche invalidanti;

specificare

la

condizione

-
-
- d) ☐ assenza di reti sociali, familiari di supporto o di prossimità in grado di fornire supporto adeguato alla specifica condizione di disagio;

4) che il proprio nucleo familiare è così composto¹:

Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	C.F.	Rapporto di parentela
				DICHIANANTE

Allega la seguente documentazione:

- copia documento di riconoscimento;
- attestazione ISEE in corso di validità;
- eventuale documentazione attestante le condizioni di cui ai punti 5 e 6 della tabella riportata all'art. 4 dell'Avviso Pubblico.

Dichiara inoltre ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 di essere informato il trattamento si svolge nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali ed è improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza. Viene effettuato anche con l'ausilio di strumenti elettronici coerentemente con le operazioni indicate nell'art. 4, punto 2, del Regolamento UE 2016/679.

Napoli _____

Firma del richiedente

¹ Ai fini della presente procedura, per nucleo familiare si intende quello costituito dai coniugi, dai figli legittimi, naturali, riconosciuti ed adottivi e dagli affiliati con loro conviventi anagraficamente, così come risultante in data antecedente al 31/10/2022, fatte salve le sole modifiche anagrafiche subentrate dalla data del 31/10/2022 derivanti da nascite e decessi.